



Raskaudenkeskeytykset 2010 – ennakkotiedot

Aborter 2010 – preliminära uppgifter

Induced abortions 2010 – Preliminary data

Anna Heino
+358 20 610 7177
anna.heino@thl.fi

Mika Gissler
+358 20 610 7279
mika.gissler@thl.fi

Anne Soimula
+358 20 610 7359
anne.soimula@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)
00271 Helsinki
Puhelin: + 358 20 610 6000
www.thl.fi

Ennakkotietojen mukaan raskaudenkeskeytysten määrä jatkoi lievää laskuaan vuonna 2010. Keskeytyksiä tehtiin 10 181 eli noin 2,6 prosenttia vähemmän kuin vuotta aikaisemmin. Keskeytyksiä tehtiin tuhatta hedelmällisyysikäistä (15–49-vuotiaista) naista kohti 8,6. Raskaudenkeskeytysten määrä on laskenut 2000-luvun loppupuolella melko tasaisesti, mikä johtuu pääasiassa alle 20-vuotiaiden naisten keskeytysten vähenemisestä.

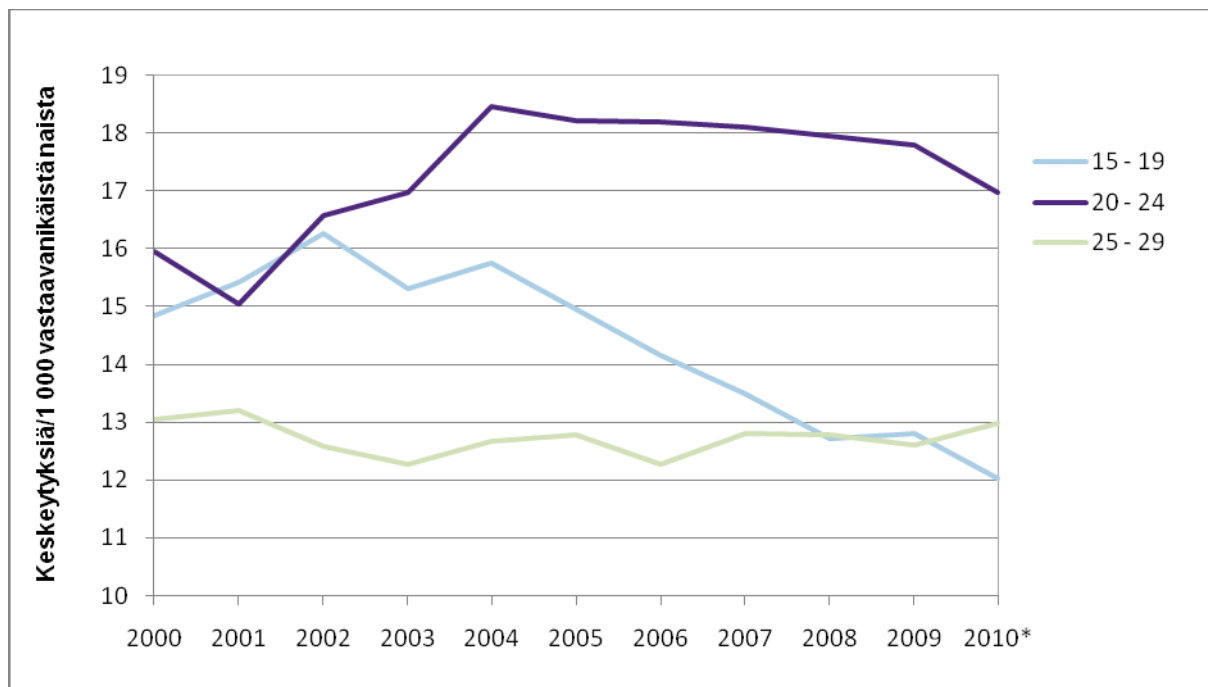
Vuoden 2010 ennakkotietojen mukaan 25–29-vuotiaiden ja 35–39-vuotiaiden raskaudenkeskeytysten määrät kasvoivat hieman. Muissa ikäryhmissä määrät joko laskivat tai pysyivät vuoden 2009 tasolla. Alle 25-vuotiaiden keskeytysten määrä laski, mutta edelleen eniten keskeytyksiä tehdään 20–24-vuotiaiden ikäryhmässä.

Sosiaaliset syyt ovat viime vuosina olleet selvästi yleisin raskaudenkeskeytyksen peruste. Tätä perustetta käytetään yli 90 prosentissa keskeytyksistä.

Keskeytysten väestöön suhteutetuissa määrissä on huomattavia alueellisia eroja. Eniten keskeytyksiä hedelmällisyysikäisiä naisia kohden tehtiin vuoden 2010 ennakkotietojen mukaan Ahvenanmaan maakunnan sekä Länsi-Pohjan ja Lapin sairaanhoitopiirien alueilla. Alhaisimmat keskeytysluvut näyttävät puolestaan olleen Etelä-Savon ja Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien alueilla.

Kolmasosa alle 20-vuotiaista keskeytyspotilaista ilmoitti, ettei ollut käyttänyt minkäänlaista ehkäisyä raskauden alkaessa. Vaikka osuus on hieman laskenut 1990-luvun alusta, ei merkittävää muutosta ole tapahtunut. Raskauden alkaessa yleisin ehkäisymenetelmä alle 20-vuotiailla keskeytyspotilailla oli kondomi. Jälkiehkäisyä oli alle 20-vuotiaista käyttänyt 3,2 prosenttia, kaikista keskeytyspotilaista hieman useampi.

Kuvio 1. Alle 30-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavanikäistä naista kohti vuosina 2000–2010*



* Ennakkotieto

Ennakkotietojen mukaan vuonna 2010 tehtiin 10 181 raskaudenkeskeytystä, noin 2,6 prosenttia vähemmän kuin vuotta aikaisemmin. Raskaudenkeskeytysten määrä on laskenut 2000-luvun loppupuolella melko tasaisesti. Vuonna 2004 keskeytyksiä tehtiin vielä 11 166 eli lähes 9 prosenttia enemmän kuin vuosikymmenen lopussa. Vähenneminen johtuu pääasiallisesti alle 20-vuotiaiden keskeytysten selkeästä vähenemisestä. Myös 20–24-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset ovat vähentyneet 2000-luvun puolenvälin jälkeen, vaikka ikäryhmässä tehdään edelleen enemmän keskeytyksiä kuin muissa ikäryhmissä. (Liitetaulukko 1a.)

Keskeytyksiä tehtiin vuoden 2010 ennakkotietojen mukaan tuhatta hedelmällisyysikäistä (15–49-vuotiaista) naista kohti 8,6. Vastaavanikäisten naisten lukumäärään suhteutettuna raskaudenkeskeytysten määrä kasvoi ennakkotietojen mukaan 25–29- ja 35–39-vuotiaiden ikäryhmissä. Keskeytysten määrä kuitenkin laski alle 25-vuotiailla, 30–34-vuotiailla ja 45 vuotta täyttäneillä.

Sairaanhoitopiirien alueiden 15–49-vuotiaiden naisten lukumäärään suhteutettuna keskeytyksiä tehtiin vuoden 2010 ennakkotietojen mukaan eniten Ahvenanmaan maakunnassa (11,8/1 000) sekä Länsi-Pohjan (10,2/1 000) ja Lapin (10,0/1 000) sairaanhoitopiireissä. Pienimmät keskeytysluvut näyttävät olleen Etelä-Savon (5,8/1 000) ja Keski-Pohjanmaan (6,4/1 000) sairaanhoitopiireissä. (Liitetaulukko 2.)

Manner-Suomessa alle 20-vuotiaille tehtiin keskeytyksiä eniten Länsi-Pohjan (13,7/1 000 15–19-vuotiaista naista) sekä Satakunnan ja Kanta-Hämeen (molemmissa 13,5/1 000) sairaanhoitopiireissä. Vähiten alle 20-vuotiaille tehtiin keskeytyksiä Keski-Pohjanmaan (7,4/1 000) ja Etelä-Pohjanmaan (8,4/1 000) sairaanhoitopiirien alueilla. Kaiken kaikkiaan nuorten keskeytysten määrät ovat vähentyneet selvästi, mutta ovat tästä huolimatta edelleen selkeästi 1990-luvun puoltaväliä korkeammalla. (Liitetaulukko 3.)

Sosiaaliset syyt raskaudenkeskeytykselle ovat ylivoimaisesti yleisimmin käytetty peruste, ja sen käyttö näyttää lisääntyneen hieman vuonna 2010 (mainittu 92 prosentissa keskeytyksistä). Muita yleisiä perusteita olivat yli 40 vuoden ikä (3 %), alle 17 vuoden ikä (3 %), ja neljän lapsen synnyttäminen (2 %). Ikäperusteen käytön vähentyminen selittää vuoden 2010 sosiaalisten perusteiden käytön pienen kasvun. Mahdollisen tai todetun sikiövaurion vuoksi tehtiin ennakkotietojen mukaan vuonna 2010 hieman vähemmän keskeytyksiä kuin vuonna 2009 (3 prosenttia kaikista keskeytyksistä). (Liitetaulukot 4 ja 5.)

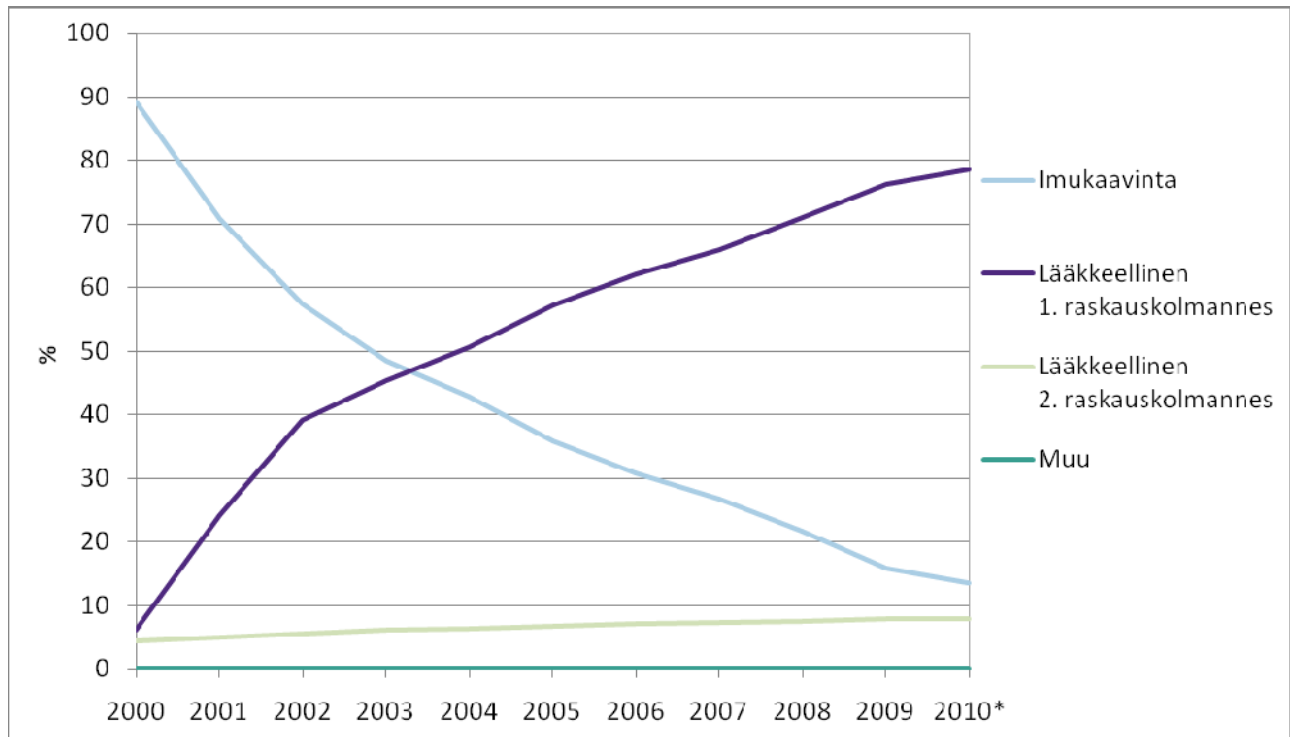
Vuoden 2010 ennakkotietojen mukaan raskaudenkeskeytyksistä 92 prosenttia tehtiin ennen 12. täyttä raskausviikkoa. Ennen 8. raskausviikkoa tehtiin 54 prosenttia keskeytyksistä. (Liitetaulukko 6.)

Ennakkotietojen mukaan raskaudenkeskeytyspotilaista 61 prosenttia ilmoitti käyttäneensä jotain ehkäisymenetelmää raskauden alkaessa. Alle 20-vuotiaista 35 prosenttia ei ollut käyttänyt mitään ehkäisyä tai ehkäisymenetelmää ei ole ilmoitettu. 50 prosenttia alle 20-vuotiaista keskeytyspotilaista ilmoitti käyttäneensä ehkäisynä kondomia ja 11 prosenttia ehkäisypilleriä tai -kapselia. Jälkimmäisistä poistui vuonna 2002 reseptipakko (15 vuotta täyttäneiden osalta), minkä jälkeen jälkiehkäisyä käyttäneiden osuus kasvoi hieman. Se näyttää kuitenkin tasaantuneen viime vuosina. Alle 20-vuotiaista jälkiehkäisyä oli käyttänyt 3,2 prosenttia. Kaikista keskeytyspotilaista jälkiehkäisyä oli käyttänyt 3,5 prosenttia eli hieman useampi kuin vuonna 2009. (Liitetaulukko 9.)

Yleisin suunniteltu keskeytyksen jälkeinen ehkäisymenetelmä oli ennakkotietojen mukaan ehkäisypilleri tai -kapseli (53 %) (liitetaulukko 10). Alle 20-vuotiailla niitä suunniteltiin ehkäisykeinoksi 79 prosentille. Suunniteltua ehkäisyä ei ollut tai sitä ei olla ilmoitettu 9,4 prosentilla kaikista keskeytyspotilaista. Alle 20-vuotiaista 4,7 prosentilla ei ollut suunniteltua ehkäisyä tai siitä ei ollut tietoa. Joka kymmenelle suunniteltiin useamman ehkäisyvälineen samanaikaista käyttöä.

Vuoden 2010 ennakkotietojen mukaan raskaudenkeskeytysten menetelmistä eniten käytettiin lääkkeellistä keskeytystä, 86 prosentissa kaikista keskeytyksistä. Lääkkeellisen raskaudenkeskeytyksen käyttö aloitettiin vuonna 2000, jonka jälkeen se nopeasti yleistyi. Lääkkeellisen keskeytyksen käyttäminen ei näytä lisänneen raskaudenkeskeytysten kokonaismäärää.

Kuvio 2. Raskaudenkeskeytysten menetelmät vuosina 2000–2010*



* Ennakkotieto

Käsitteet ja määritelmät:

Raskaudenkeskeytys: Ihmisen toimenpitein käynnistetty raskauden päättyminen, joka ei täytä synnytyksen määritelmää ja jossa sikiön ei tiedetä kuolleen kohtuun ennen keskeyttämistoimenpidettä.

Taulukoissa käytetyt symbolit:

- = Ei yhtään tapausta
- .. = Ei tietoa

Aborter 2010 – preliminära uppgifter

Enligt de preliminära uppgifterna fortsatte antalet aborter sakta att minska år 2010. Antalet aborter uppgick till 10 181, dvs. ungefär 2,6 procent färre än året innan. Antalet aborter uppgick till 8,6 per 1 000 kvinnor i fertil ålder (15–49 år). Antalet aborter har minskat ganska jämnt under senare hälften av 2000-talets första årtionde, vilket huvudsakligen beror på en minskning av antalet aborter bland kvinnor i åldrarna under 20 år.

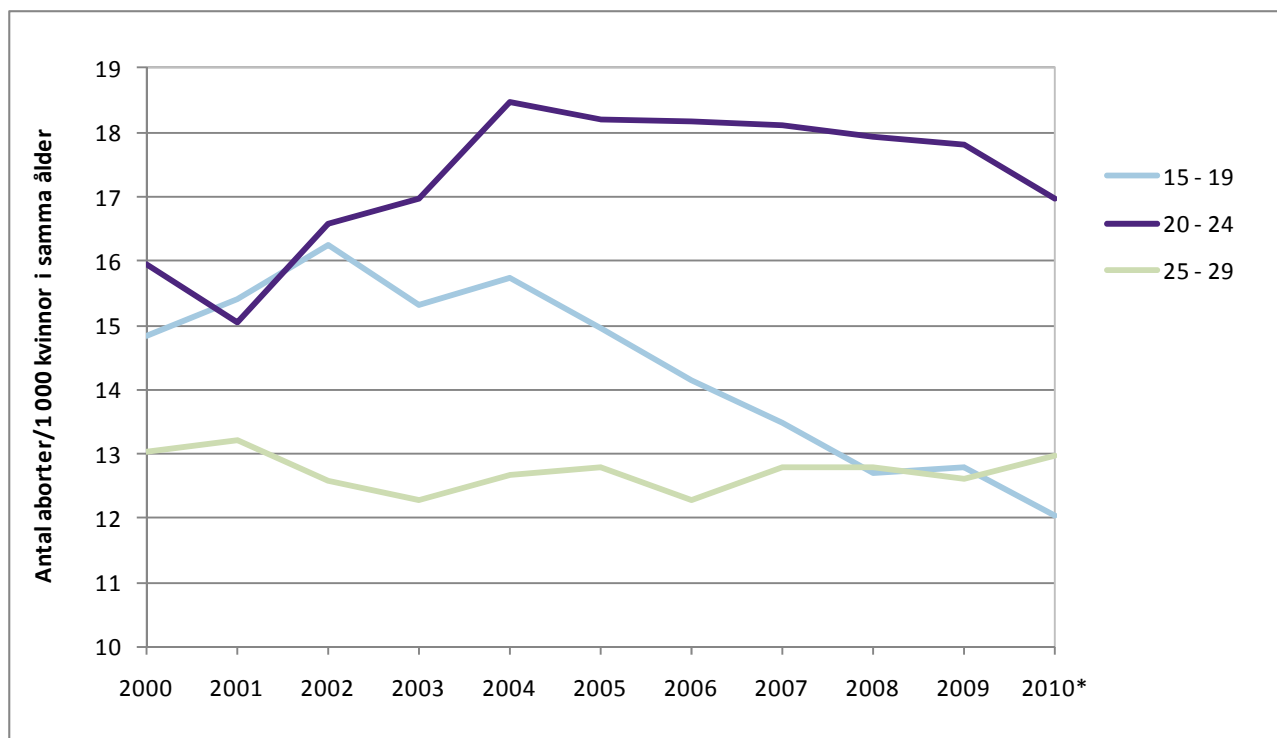
Enligt de preliminära uppgifterna för år 2010 ökade antalet aborter något i åldersgrupperna 25–29 år och 35–39 år. I övriga åldersgrupper antingen minskade antalet eller också skedde ingen förändring jämfört med år 2009. Antalet aborter minskade bland kvinnor under 25 år, men antalet aborter är fortfarande störst i åldersgruppen 20–24 år.

Sociala indikationer har under de senaste åren varit den klart vanligaste indikationen för abort. Denna indikation används för mer än 90 procent av aborterna.

I relation till befolkningen förekommer det betydande regionala skillnader i antalet aborter. Enligt de preliminära uppgifterna för år 2010 utfördes flest aborter per kvinnor i fertil ålder i landskapet Åland och inom Länsi-Pohja och Lapplands sjukvårdsdistrikt. Minst förefaller antalet aborter däremot ha varit inom Södra Savolax och Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt.

En tredjedel av abortpatienterna under 20 år uppgav att de inte använt något preventivmedel när graviditeten började. Även om denna andel har sjunkit en aning sedan början av 1990-talet, har det inte skett någon nämnvärd förändring. Den vanligaste preventivmetoden när graviditeten uppstod hos abortpatienter under 20 år var kondom. Av abortpatienterna under 20 år hade 3,2 procent använt akut p-piller, medan andelen var en aning större bland alla abortpatienter.

Diagram 1. Aborter i åldrarna under 30 år efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 2000–2010*



* Preliminära uppgifter

Enligt de preliminära uppgifterna för år 2010 genomfördes 10 181 aborter, dvs. cirka 2,6 procent färre än året innan. Antalet aborter har minskat i ganska jämn takt under senare hälften av 2000-talets första årtionde. År 2004 uppgick aborterna fortfarande till 11 166 och var således nästan 9 procent fler än i slutet av årtiondet. Minskningen beror huvudsakligen på att aborterna bland kvinnor under 20 år klart har minskat. Också bland kvinnor i åldern 20–24 år har antalet aborter minskat under senare hälften av 2000-talets första årtionde, även om antalet aborter fortfarande är större i denna åldersgrupp än i övriga åldersgrupper. (Bilagetabell 1a.)

Enligt de preliminära uppgifterna för år 2010 uppgick antalet aborter till 8,6 per 1 000 kvinnor i fertil ålder (15–49 år). I relation till antalet kvinnor i samma ålder ökade antalet aborter enligt de preliminära uppgifterna i åldersgrupperna 25–29 år och 35–39 år. Antalet aborter sjönk dock bland kvinnor i åldrarna under 25 år, 30–34 år och kvinnor som fyllt 45 år.

I relation till antalet kvinnor i åldern 15–49 år inom sjukvårdsdistriktens områden var antalet aborter enligt de preliminära uppgifterna för år 2010 störst i landskapet Åland (11,8/1 000) och inom Länsi-Pohja (10,2/1 000) och Lapplands (10,0/1 000) sjukvårdsdistrikt. Minst förefaller antalet aborter ha varit inom Södra Savolax (5,8/1 000) och Mellersta Österbottens (6,4/1 000) sjukvårdsdistrikt. (Bilagetabell 2.)

Flest aborter på fastlandet i åldersgruppen under 20 år genomfördes inom Länsi-Pohja (13,7/1 000 kvinnor i åldern 15–19 år) och inom Satakunta och Centrala Tavastlands (inom bägge 13,5/1 000) sjukvårdsdistrikt. Minst aborter i åldersgruppen under 20 år genomfördes vid Mellersta Österbottens (7,4/1 000) och Syd-Österbottens (8,4/1 000) sjukvårdsdistrikt. Sammantaget har antalet aborter bland unga kvinnor klart minskat, men ligger trots det fortfarande på en klart högre nivå än i mitten av 1990-talet. (Bilagetabell 3.)

Sociala indikationer är den överlägset vanligaste indikationen för abort, och det förefaller som om användningen av denna indikation har ökat något år 2010 (angiven vid 92 procent av aborterna). Andra vanliga indikationer var ålder över 40 år (3 %) eller under 17 år (3 %) och fyra tidigare förlossningar (2 %). Den minskade användningen av åldersindikation är sannolikt förklaringen till att användningen av sociala indikationer har ökat lite år 2010. Enligt de preliminära uppgifterna för år 2010 var antalet aborter som utfördes på grund av möjlig eller konstaterad fosterskada något mindre än år 2009 (3 % av alla aborter). (Bilagetabell 4 och 5.)

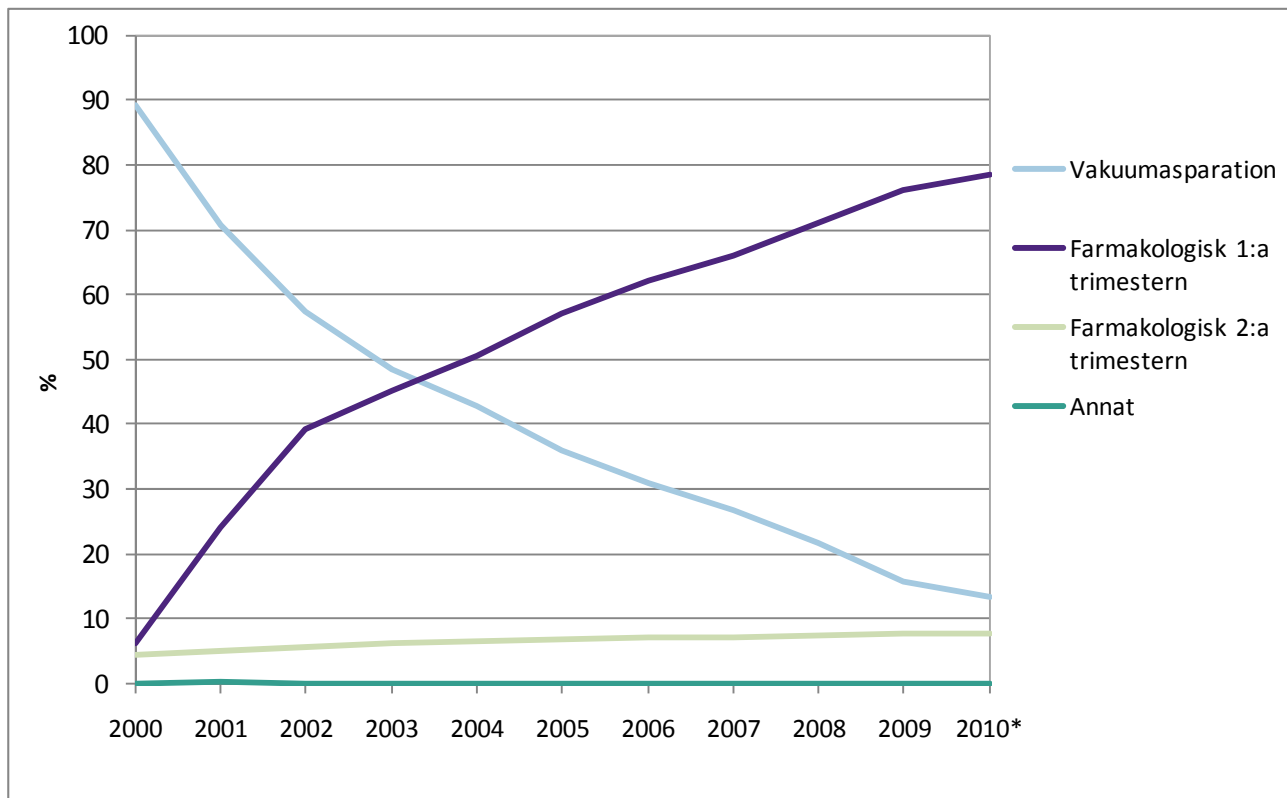
Enligt de preliminära uppgifterna för 2010 gjordes 92 procent av aborterna före den 12:e graviditetsveckan. Totalt 54 procent av aborterna gjordes före den 8:e graviditetsveckan. (Bilagetabell 6.)

Enligt de preliminära uppgifterna uppgav 61 procent av abortpatienterna att de använt någon typ av preventivmedel när graviditeten började. I åldrarna under 20 år var 35 procent av fallen sådana där inget preventivmedel använts eller preventivmetoden inte uppgetts. Av abortpatienterna under 20 år uppgav 50 procent att de använt kondom som preventivmedel och 11 procent hade använt p-piller eller p-stav. Sedan år 2002 har akut p-piller kunnat köpas receptfritt (15 år fyllda), varefter andelen kvinnor som använt akut p-piller har ökat en aning. Det förefaller dock som om användningen av akut p-piller har stabiliserats under de senaste åren. Av abortpatienterna under 20 år hade 3,2 procent använt akut p-piller. Av alla abortpatienter hade 3,5 procent använt akut p-piller, dvs. lite fler än år 2009. (Bilagetabell 9.)

Den vanligaste planerade preventivmetoden efter ett abortingrepp var enligt de preliminära uppgifterna p-piller eller p-stav (53 %) (bilagetabell 10). För kvinnor under 20 år planerades p-piller eller p-stav som preventivmetod i 79 procent av fallen. Av abortpatienterna var 9,4 procent sådana fall där inget preventivmedel planerats eller åtminstone inte uppgetts. I åldrarna under 20 år var motsvarande procenttal 4,7 procent. I var tionde fall planerades samtidig användning av flera preventivmedel.

Enligt de preliminära uppgifterna för 2010 var farmakologisk abort den abortmetod som användes mest, nämligen vid 86 procent av alla aborter. Farmakologisk abort infördes år 2000, varefter den snabbt blivit vanligare. Användningen av farmakologisk abort verkar inte ha ökat det totala antalet aborter.

Diagram 2. Abortmetoder år 2000–2010*



* Preliminära uppgifter

Begrepp och definitioner:

Abort (avbrytande av graviditet): En graviditet som avbrutits artificiellt och som inte överensstämmer med definitionen på en förlossning och där man vet att fostret inte dött intrauterint före ingreppet.

Symboler som används i tabellerna:

- = Inte ett enda fall
- .. = Uppgifter saknas

Induced abortions 2010 – preliminary data

According to the preliminary data, the number of induced abortions continued to fall slowly in 2010. The total number of induced abortions was 10 181, some 2.6 per cent less than a year earlier. There were 8.6 abortions per thousand women of childbearing age (15–49 years). The number of induced abortions declined quite steadily during the end of the 2000s, which is largely explained by a distinct downtrend in the abortion rate among under-20s.

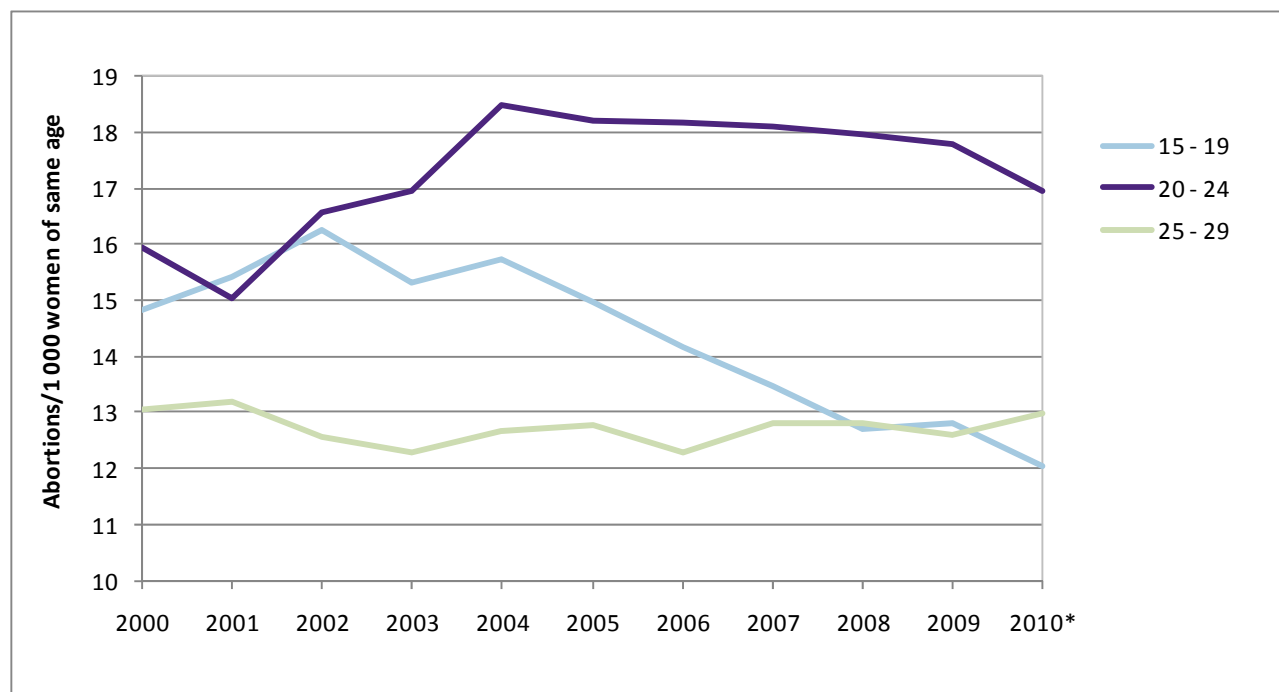
According to preliminary data for 2010, the number of abortions increased slightly in the 25–29 and 35–39 age groups. In the other age groups, numbers either dropped or remained on the same level as in 2009. The number of induced abortions fell in the under-25 age group, but proportionally, the number of induced abortions is still highest in the 20–24 age group.

Social grounds was the most commonly used indication for abortion over the past few years. It was used in over 90 per cent of abortions.

There were clear regional differences in the number of abortions performed. According to preliminary data for 2010, the greatest number of abortions per women of childbearing age was performed in the Åland Islands and the hospital districts of Länsi-Pohja and Lapland. The lowest figures, in turn, were found in the hospital districts of Etelä-Savo and Central Ostrobothnia.

One third of abortion patients under the age of 20 reported having used no contraceptive method. Although this figure has fallen slightly on the early 1990s, there is no marked improvement. Condoms were the most common contraceptive method used by abortion patients under the age of 20. Of the under-20s, 3.2 per cent had used post-coital oral contraceptives, with the percentage for all abortion patients being slightly higher.

Figure 1. Induced abortions among under-30s by age group, per 1000 women of the same age in 2000–2010*



* Preliminary data.

According to preliminary data for 2010, the total number of abortions came to 10 181, which was about 2.6 less than in the previous year. The decrease in the number of induced abortions has been quite steady during the end of the 2000s. In 2004, there were 11 166 induced abortions, nearly 9 per cent more than at the end of the previous decade. The decreasing trend is largely explained by a distinct decline in the number of abortions among under-20s. The abortion rate in the 20–24 age group has also taken a downward turn since the mid-2000s, although this age group still accounts for the greatest number of abortions (Appendix Table 1a).

According to preliminary data for 2010, there were 8.6 abortions per thousand women of childbearing age (15–49 years). In proportion to women of the same age, the number of abortions increased in the 25–29 and the 35–39 age groups, according to the preliminary data. However, the number of abortions fell among the under-25s, the 30–34 age group and women over 45.

In proportion to the number of women aged 15–49 in the hospital districts, most abortions were performed in the Åland Islands (11.8/1000), Länsi-Pohja (10.2/1000) and Lapland (10.0/1000), according to the preliminary data for 2010. The lowest figures were found in the hospital districts of Etelä-Savo (5.8/1000) and Central Ostrobothnia (6.4/1000) (Liitetaulukko 2.)

On mainland Finland, most of the abortions among under-20s were recorded in the hospital districts of Länsi-Pohja (13.7/1000 women aged 15–19), Satakunta and Kanta-Häme (both 13.5/1000). The lowest number of abortions in the under-20 age group was reported in the hospital districts of Central Ostrobothnia (7.4/1000) and South Ostrobothnia (8.4/1000). All in all, abortions have decreased clearly among young women, but despite this, figures are clearly higher than in the mid-1990s (Appendix Table 3).

Social grounds was the most commonly used indication for abortion, and it appears to have been used slightly more in 2010 than previously (used in 92% of cases). The other common reasons for abortion were the patient being over 40 (3%), under 17 (3 %), or having given birth to four children (2 %). A fall in the use of age-related grounds for abortion probably explains the slight increase in the use of social grounds in 2010. The preliminary data indicate that the number of abortions performed due to a potential or confirmed foetal defect was slightly lower in 2010 than in 2009 (3% of all induced abortions) (Appendix Tables 4 and 5).

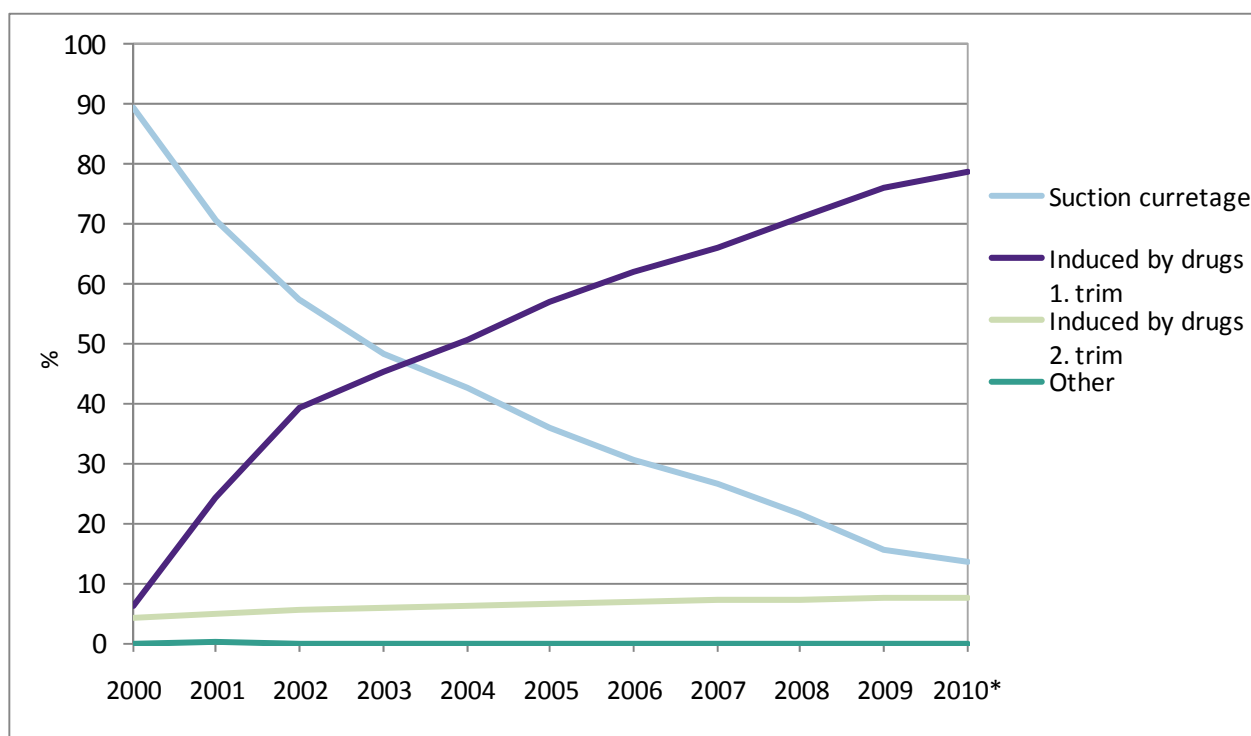
According to preliminary data for 2010, 92 per cent of induced abortions were performed before the 12th week of gestation. A total of 54 per cent of abortions were performed before the 8th week of gestation (Appendix Table 6).

According to preliminary data, in all 61 per cent of abortion patients reported having used some contraceptive method at the start of the pregnancy. In the under-20 age group, 35 per cent of patients had used no contraceptive method or there was no data on the method. In the same age group, 50 per cent reported having used a condom and 11 per cent reported using oral contraceptive pills or a contraceptive implant. Post-coital oral contraceptives, so-called morning-after pills, available as prescription only medication (for over-15s) up to 2002, showed a slight increase in use following their new OTC status. However, the use of morning-after pills seems to have evened out in the last few years. Of under-20s, 3.2 per cent had used post-coital oral contraceptives. Of all abortion patients, 3.5 per cent had used post-coital oral contraceptives, which is slightly more than in 2009 (Appendix Table 9).

The preliminary data indicate that the most common planned contraceptive methods after abortion were contraceptive pills or implants (53 %) (Appendix Table 10). For abortion patients under the age of 20, one of these was the planned contraceptive method in 79 per cent of cases. Approximately 9.4 per cent of all abortion patients had no planned contraceptive method or there was no data on the method. In the under-20 age group, 4.7 per cent had no planned contraceptive method or there was no data on the method. One in ten patients planned to use more than one contraception method simultaneously.

According to preliminary data for 2010, abortions induced by drugs were the most common abortion method, accounting for 86 per cent of all induced abortions. Abortions induced by drugs have quickly become more common since they were first introduced in 2000. However, the introduction of medical abortion does not appear to have increased the total number of induced abortions.

Figure 2. Methods for induced abortions, 2000–2010*



* Preliminary data.

Concepts and definitions:

Induced abortion: an artificially induced termination of pregnancy that does not comply with the definition of a birth and in which there is no indication of intrauterine foetal death prior to the termination.

Explanation of symbols used in the tables:

- = Magnitude nil
- .. = No data available

Liitetaulukot/Tabellbilagor/Appendix Tables:

Liitetaulukko 1a: Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavanikäistä naista kohti 1969–1970, 1975–2010
Liitetaulukko 1b. Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin 1969–1970, 1975–2010
Liitetaulukko 2. Raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin ikäryhmittäin 2010
Liitetaulukko 3. Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin 1990–2010
Liitetaulukko 4. Raskaudenkeskeytysten perusteet 1970, 1973–2010, %
Liitetaulukko 5. Suoritetut raskaudenkeskeytykset keskeytysperusteen mukaan 2010
Liitetaulukko 6. Raskaudenkeskeytykset raskauden keston mukaan 1985–2010
Liitetaulukko 7. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien synnytysten mukaan 1987–2010
Liitetaulukko 8. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien keskeytysten mukaan 1987–2010
Liitetaulukko 9. Raskaudenkeskeytyspotilaiden käyttämä ehkäisy 1980, 1985, 1989–2010, %
Liitetaulukko 10. Raskaudenkeskeytyspotilaille suunniteltu ehkäisy keskeytyksen jälkeen 1983–2010, %
Liitetaulukko 11. Raskaudenkeskeytysten menetelmät 2000–2010

Bilagetabell 1a: Aborter efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1969–1970, 1975–2010
Bilagetabell 1b. Aborter efter åldersgrupp 1969–1970, 1975–2010
Bilagetabell 2. Aborter efter sjukvårdsdistrikt och ålder 2010
Bilagetabell 3. Antal aborter bland kvinnor under 20 år efter sjukvårdsdistrikt 1990–2010
Bilagetabell 4. Indikationer för abort 1970, 1973–2010, %
Bilagetabell 5. Utförda aborter efter indikation 2010
Bilagetabell 6. Aborter efter gestationslängd 1985–2010
Bilagetabell 7. Aborter efter tidigare förlossningar 1987–2010
Bilagetabell 8. Aborter efter tidigare aborter 1987–2010
Bilagetabell 9. Preventivmedel som abortpatienterna har använt 1980, 1985, 1989–2010, %
Bilagetabell 10. Planerad preventivmetod för abortpatienter efter abort 1983–2010, %
Bilagetabell 11. Abortmetoder 2000–2010

Appendix Table 1a: Abortions by age group per 1000 women of the same age, 1969–1970, 1975–2010
Appendix Table 1b. Abortions by age group, 1969–1970, 1975–2010
Appendix Table 3. Number of abortions among under-20s by hospital district, 1990–2010
Appendix Table 2. Abortions by hospital district and age group, 2010
Appendix Table 4. Indications for induced abortion, 1970, 1973–2010, %
Appendix Table 5. Abortions by indication, 2010
Appendix Table 6. Induced abortions by gestation length, 1985–2010
Appendix Table 7. Induced abortions by previous deliveries, 1987–2010
Appendix Table 8. Induced abortions by previous abortions, 1987–2010
Appendix Table 9. Contraceptives used by abortion patients, 1980, 1985, 1989–2010, %
Appendix Table 10. Planned contraceptive method for abortion patients after abortion, 1983–2010, %
Appendix Table 11. Methods for induced abortion, 2000–2010

Liitetaulukko 1a: Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavanikäistä naista kohti 1969–1970, 1975–2010

Bilagetabell 1a: Aborter efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1969–1970, 1975–2010

Appendix Table 1a: Abortions by age group per 1000 women of the same age, 1969–1970, 1975–2010

Vuosi	Keskeytyksiä	1 000 elävänä	Ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti ¹⁾							
År	Aborter	syntynyttä	Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder							
Year	Abortions	kohti	By age group per 1000 women of the same age							
		Per 1 000								
		levande födda								
		Per 1000								
		live births	15–19 ²⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ³⁾	15–49
1969	8 175	121,2	3,6	8,1	10,2	10,8	9,9	6,9	1,0	7,0
1970	14 757	228,6	8,3	15,4	17,8	18,0	16,6	11,8	1,6	12,7
1975	21 547	327,9	21,2	26,0	22,0	17,6	17,1	13,2	1,7	17,9
1976	19 818	296,5	20,4	24,7	17,5	16,0	15,8	11,8	2,3	16,4
1977	17 772	270,7	19,5	22,0	16,1	14,6	13,4	10,3	1,8	14,7
1978	16 928	264,5	19,8	21,4	15,4	13,0	11,7	9,9	1,6	14,0
1979	15 849	249,9	19,5	20,2	13,6	12,1	10,4	9,1	1,7	13,0
1980	15 037	238,4	19,4	19,7	12,2	11,0	10,3	8,2	1,7	12,3
1981	14 120	222,5	17,9	18,3	11,5	10,2	9,9	7,9	1,4	11,5
1982	13 861	209,7	17,9	18,7	11,0	9,8	9,5	6,9	1,3	11,2
1983	13 323	199,2	21,2	16,4	10,3	9,3	8,3	5,4	0,8	10,7
1984	13 640	209,6	20,9	17,1	10,9	9,7	8,8	5,4	0,8	10,9
1985	13 787	219,6	20,7	17,6	11,3	9,8	9,1	5,1	0,8	11,0
1986	13 316	219,6	19,5	18,3	11,0	10,0	8,6	4,8	0,6	10,6 ¹⁾
1987	12 986	217,4	17,5	18,4	11,8	9,3	8,1	5,7	0,9	10,3
1988	12 738	201,6	16,7	19,4	12,1	9,1	7,9	5,1	0,8	10,1
1989	12 646	199,7	16,7	18,7	12,9	9,4	7,8	5,0	0,8	10,1
1990	12 217	186,6	15,6	18,3	12,5	9,8	7,4	4,7	0,9	9,7
1991	11 737	179,7	13,5	17,5	13,1	9,7	7,6	4,4	0,8	9,3
1992	11 069	166,0	12,4	16,5	12,8	9,8	7,2	3,9	0,7	8,7
1993	10 375	160,2	10,9	15,5	12,8	9,7	6,9	3,4	0,5	8,2
1994	10 013	154,3	10,7	14,5	13,0	10,0	6,4	3,2	0,5	7,9
1995	9 872	157,1	11,0	14,5	12,9	9,6	6,6	3,0	0,4	7,8
1996	10 423	172,3	11,4	15,1	13,8	11,0	7,1	2,9	0,4	8,3
1997	10 251	173,6	12,0	14,6	13,3	10,9	7,1	2,9	0,3	8,2
1998	10 751	189,3	13,0	15,1	13,6	11,7	7,7	3,0	0,2	8,7
1999	10 837	188,6	14,1	15,7	13,7	10,9	7,7	2,9	0,3	8,8
2000	10 933	193,3	14,8	16,0	13,0	11,2	7,9	3,0	0,2	9,0
2001	10 740	192,5	15,4	15,0	13,2	10,8	7,6	3,3	0,2	8,9
2002	10 977	198,4	16,3	16,6	12,6	10,7	7,7	3,3	0,2	9,1
2003	10 768	190,8	15,3	17,0	12,3	10,7	8,0	2,9	0,3	9,0
2004	11 166	194,0	15,7	18,5	12,7	10,7	7,9	3,2	0,2	9,4
2005	10 973	190,4	15,0	18,2	12,8	10,4	7,9	3,4	0,2	9,3
2006	10 689	181,7	14,2	18,2	12,3	10,0	7,9	3,3	0,2	9,1
2007	10 588	180,5	13,5	18,1	12,8	10,3	7,6	3,0	0,2	9,0
2008	10 479	175,3	12,7	18,0	12,8	9,9	7,4	3,2	0,4	8,9
2009	10 449	172,1	12,8	17,8	12,6	10,5	7,2	3,0	0,3	8,9
2010*	10 181	167,0	12,0	17,0	13,0	9,7	7,6	3,0	0,2	8,6

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Vuosina 1969–1985 ikä = raskaudenkeskeytysvuosi miinus syntymävuosi, vuodesta 1986 ikä toimenpidepäivänä.

År 1969–1985: ålder = abortår minus födelseår, från år 1986 ålder på ingreppsdagen.

Years 1969–1985: age = year of procedure minus year of birth, from 1986 age on day of procedure.

2) Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiasta naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

Number of abortions among under-20s per 1000 women aged 15–19.

3) Yli 45-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 45–49-vuotiasta naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor 45 år eller mera per 1 000 kvinnor i åldern 45–49 år.

Number of abortions among women aged 45 or more per 1000 women aged 45–49.

Liitetaulukko 1b. Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin 1969–1970, 1975–2010

Bilagetabell 1b. Aborter efter åldersgrupp 1969–1970, 1975–2010

Appendix Table 1b. Abortions by age group, 1969–1970, 1975–2010

Vuosi	Ikäryhmä							Tuntematon	Yhteensä
År	Åldersgrupp							Okänd	Totalt
Year	Age group							Unknown	Total
	–19	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–		
1969	-	-	-	-	-	-	-	-	8 175
1970	-	-	-	-	-	-	-	-	14 757
1975	4 143	5 324	4 803	2 766	2 461	1 800	250	-	21 547
1976	3 919	5 068	3 775	2 737	2 400	1 582	337	-	19 818
1977	3 704	4 382	3 408	2 624	2 009	1 383	261	1	17 772
1978	3 731	4 158	3 172	2 551	1 732	1 352	230	2	16 928
1979	3 670	3 850	2 741	2 524	1 548	1 281	235	-	15 849
1980	3 618	3 681	2 410	2 351	1 593	1 161	223	-	15 037
1981	3 321	3 388	2 254	2 177	1 642	1 146	192	-	14 120
1982	3 305	3 428	2 152	2 062	1 703	1 032	179	-	13 861
1983	3 860	3 029	1 985	1 910	1 617	794	104	24	13 323
1984	3 715	3 163	2 060	1 953	1 826	806	108	9	13 640
1985	3 562	3 263	2 118	1 946	1 958	787	119	34	13 787
1986	3 236	3 359	2 030	1 978	1 838	785	83	7 ¹⁾	13 316
1987	2 782	3 356	2 162	1 831	1 705	1 017	131	2	12 986
1988	2 544	3 488	2 220	1 749	1 633	990	113	1	12 738
1989	2 466	3 284	2 381	1 783	1 580	1 035	115	2	12 646
1990	2 299	3 128	2 311	1 837	1 481	1 011	144	6	12 217
1991	2 016	2 909	2 415	1 814	1 508	935	135	5	11 737
1992	1 898	2 638	2 349	1 823	1 422	810	122	7	11 069
1993	1 709	2 375	2 326	1 810	1 347	703	105	-	10 375
1994	1 710	2 160	2 306	1 863	1 218	655	99	2	10 013
1995	1 766	2 163	2 230	1 784	1 246	598	84	1	9 872
1996	1 818	2 263	2 308	2 036	1 337	583	78	-	10 423
1997	1 913	2 241	2 140	2 000	1 319	567	71	-	10 251
1998	2 094	2 379	2 086	2 122	1 440	580	50	-	10 751
1999	2 282	2 507	2 047	1 933	1 448	562	58	1	10 837
2000	2 406	2 557	1 945	1 933	1 468	574	49	-	10 933
2001	2 490	2 404	1 989	1 798	1 402	610	47	-	10 740
2002	2 594	2 646	1 936	1 728	1 416	614	41	2	10 977
2003	2 408	2 729	1 939	1 646	1 456	540	50	-	10 768
2004	2 457	3 002	2 038	1 609	1 418	595	46	-	11 166
2005	2 337	2 969	2 068	1 557	1 371	627	44	-	10 973
2006	2 238	2 959	1 994	1 517	1 326	613	42	-	10 689
2007	2 170	2 916	2 080	1 596	1 233	547	45	1	10 588
2008	2 083	2 881	2 111	1 588	1 159	583	74	-	10 479
2009	2 107	2 824	2 110	1 720	1 093	535	60	-	10 449
2010*	1 966	2 701	2 179	1 604	1 164	523	44	-	10 181

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Vuosina 1969–1985 ikä = raskaudenkeskeytysvuosi miinus syntymävuosi, vuodesta 1986 ikä toimenpidepäivänä

År 1969–1985: ålder = abortår minus födelseår, från år 1986 ålder på ingreppsdagen.

Years 1969–1985: age = year of procedure minus year of birth, from 1986 age on day of procedure.

Liitetaulukko 2. Raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin ikäryhmittäin 2010

Bilagetabell 2. Aborter efter sjukvårdsdistrikt och ålder 2010

Appendix Table 2. Abortions by hospital district and age group, 2010

Sairaanhoitopiiri ¹⁾ Sjukvårdsdistrikt Hospital district	2010* Ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder By age group per 1000 women of the same age							
	15–19 ²⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ³⁾	15–49
Helsinki ja Uusimaa - Helsingfors och Nyland - <i>Helsinki and Uusimaa</i>	13,4	18,1	13,2	10,4	8,8	3,7	0,3	9,5
- Uusimaa - Nyland	11,9	19,4	13,2	9,9	7,9	3,7	0,4	8,8
- Helsinki - Helsingfors	16,2	17,0	13,1	10,9	10,4	3,9	0,2	10,4
Varsinais-Suomi - Egentliga Finland - <i>Southwest Finland</i>	13,2	16,4	12,3	9,3	7,7	2,6	0,3	8,6
Satakunta - Satakunta	13,5	15,9	16,0	10,7	5,2	2,4	0,1	8,7
Kanta-Häme - Centrala Tavastland	13,5	19,4	13,9	7,4	7,5	2,5	0,2	8,6
Pirkanmaa - Birkaland	11,4	15,1	13,5	7,9	7,9	2,8	0,1	8,4
Päijät-Häme - Päijänne-Tavastland	12,0	20,1	15,0	11,1	7,5	2,8	0,3	9,3
Kymenlaakso - Kymmenedalen	12,9	19,1	15,4	13,8	8,0	2,2	0,3	9,4
Etelä-Karjala - Södra Karelen - <i>South Karelia</i>	9,7	17,0	7,4	7,6	6,4	3,6	0,0	6,9
Etelä-Savo - Södra Savolax	8,8	14,1	9,9	8,4	5,7	1,6	0,0	6,4
Itä-Savo - Östra Savolax	9,4	17,6	13,2	10,8	5,4	2,7	0,5	7,7
Pohjois-Karjala - Norra Karelen - <i>North Karelia</i>	12,7	13,9	13,0	8,4	6,4	1,3	0,2	7,7
Pohjois-Savo - Norra Savolax	12,7	17,6	11,9	11,0	6,9	3,4	0,5	8,8
Keski-Suomi - Mellersta Finland - <i>Central Finland</i>	10,3	14,8	11,6	8,2	5,6	2,5	0,2	7,7
Etelä-Pohjanmaa - Syd-Österbotten - <i>South Ostrobothnia</i>	8,4	11,8	11,6	7,6	5,8	3,3	0,2	6,7
Vaasa - Vasa	10,2	13,5	12,1	7,9	4,7	2,6	0,4	7,4
Keski-Pohjanmaa - Mellersta Österbotten - <i>Central Ostrobothnia</i>	7,4	10,7	8,7	6,7	7,4	0,0	0,0	5,8
Pohjois-Pohjanmaa - Norra Österbotten - <i>Northern Ostrobothnia</i>	10,4	15,8	10,3	9,2	7,5	2,3	0,1	8,0
Kainuu - Kajanaland	9,4	16,6	13,9	6,3	4,0	1,3	0,0	6,8
Länsi-Pohja - Länsi-Pohja	13,7	15,7	17,9	12,9	8,7	4,9	0,0	10,2
Lappi - Lappland - <i>Lapland</i>	10,6	21,5	14,1	13,2	9,0	4,0	0,4	10,0
Ahvenanmaan maakunta - Landskapet Åland - <i>Åland Islands</i>	12,9	36,7	15,7	17,4	5,7	4,8	0,0	11,8
Yhteensä - Totalt - <i>Total</i>	12,0	17,0	13,0	9,7	7,6	3,0	0,2	8,7

 * Ennakkotieto. Preliminära data. *Preliminary data.*

 1) Asuinkunnan mukaan. Efter boendekommun. *According to municipality of residence.*

2) Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiaista naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

Number of abortions among under-20s per 1000 women aged 15–19.

3) Yli 45-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 45–49-vuotiaista naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor 45 år eller mera per 1 000 kvinnor i åldern 45–49 år.

Number of abortions among women aged 45 or more per 1000 women aged 45–49.

Liitetaulukko 3. Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin 1990–2010

Bilagetabell 3. Antal aborter bland kvinnor under 20 år efter sjukvårdsdistrikt 1990–2010

Appendix Table 3. Number of abortions among under-20s by hospital district, 1990–2010

Sairaanhoitopiiri ¹⁾

Sjukvårdsdistrikt

Hospital district

Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiaasta naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

Number of abortions among under-20s per 1000 women aged 15–19.

	1990	1995	2000	2005	2006	2007	2008	2009	2010*
Helsinki ja Uusimaa - Helsingfors och Nyland - <i>Helsinki and Uusimaa</i>	18,8	13,7	17,6	17,7	16,4	15,1	14,4	14,1	13,4
- Uusimaa - Nyland	16,7	13,2	15,9	15,7	15,3	14,0	13,3	13,5	11,9
- Helsinki - Helsingfors	23,1	14,6	20,7	21,3	18,3	17,1	16,6	15,3	16,2
Varsinais-Suomi - Egentliga Finland - <i>Southwest Finland</i>	14,6	11,3	16,9	15,2	13,4	13,0	12,0	14,3	13,2
Satakunta - Satakunta	12,2	10,5	17,7	14,0	13,4	12,2	15,1	13,6	13,5
Kanta-Häme - Centrala Tavastland	17,6	12,3	13,2	16,0	15,2	15,9	13,6	11,1	13,5
Pirkanmaa - Birkaland	16,3	11,6	18,2	13,8	15,6	15,2	11,9	14,0	11,4
Päijät-Häme - Päijänne-Tavastland	15,7	11,3	15,6	15,3	13,0	16,9	15,7	14,1	12,0
Kymenlaakso - Kymmenedalen	12,4	9,6	12,5	14,2	15,3	14,4	12,5	15,0	12,9
Etelä-Karjala - Södra Karelen - <i>South Karelia</i>	15,8	9,1	11,8	10,8	10,8	9,3	12,3	10,1	9,7
Etelä-Savo - Södra Savolax	11,6	9,8	13,8	11,1	11,6	10,0	9,4	10,6	8,8
Itä-Savo - Östra Savolax	8,2	12,1	14,3	12,9	13,2	12,5	12,8	9,1	9,4
Pohjois-Karjala - Norra Karelen - <i>North Karelia</i>	20,0	9,8	14,5	13,3	12,5	12,7	11,8	11,5	12,7
Pohjois-Savo - Norra Savolax	12,8	9,2	14,6	15,3	12,3	12,5	11,0	11,5	12,7
Keski-Suomi - Mellersta Finland - <i>Central Finland</i>	15,0	9,7	11,5	11,1	12,8	11,5	11,2	10,5	10,3
Etelä-Pohjanmaa - Syd-Österbotten - <i>South Ostrobothnia</i>	10,1	8,5	10,8	13,5	9,7	9,7	7,6	8,3	8,4
Vaasa - Vasa	14,2	7,4	10,5	11,8	12,2	10,8	12,0	10,9	10,2
Keski-Pohjanmaa - Mellersta Österbotten - <i>Central Ostrobothnia</i>	9,3	10,2	10,5	11,5	9,0	9,0	10,1	5,7	7,4
Pohjois-Pohjanmaa - Norra Österbotten - <i>Northern Ostrobothnia</i>	14,4	9,4	10,2	14,0	13,6	12,1	11,0	12,8	10,4
Kainuu - Kajanaland	14,3	7,0	8,5	14,1	12,8	8,7	11,7	7,8	9,4
Länsi-Pohja - Länsi-Pohja	19,6	10,4	16,6	19,0	16,3	13,3	14,2	17,5	13,7
Lappi - Lappland - <i>Lapland</i>	19,0	13,2	15,0	17,6	18,1	17,8	16,5	14,6	10,6
Ahvenanmaan maakunta - Landskapet Åland - <i>Åland Islands</i>	20,5	17,6	22,7	17,9	13,7	13,5	19,3	11,9	12,9
Yhteensä - Totalt - <i>Total</i>	15,6	11,0	14,8	15,0	14,2	13,5	12,8	12,9	12,0

 *Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. *Data for the last year are preliminary.*

 1) Asuinkunnan mukaan. Efter boendekommun. *According to municipality of residence.*

Liitetaulukko 4. Raskaudenkeskeytysten perusteet 1970, 1973–2010, %

Bilagetabell 4. Indikationer för abort 1970, 1973–2010, %

Appendix Table 4. Indications for induced abortion, 1970, 1973–2010, %

Vuosi År Year	Lääke- tieteel- linen Medicinsk Medical	Sosi- aalinen Social Social	Eettinen Etisk Ethical	Alle 17 v. Under 17 år Age under 17	Täyttänyt 40 v. Fyllt 40 år Age 40 and over	Synnyttänyt 4 lasta Fött 4 barn Given birth to 4 children	Sikiövaurio Fosterskada Fetal defect	Lapsen- hoitokyvyn rajoittuneisuus Begränsad förmåga att sköta barn Limited ability to take care of children	Yhteensä Totalt Total	
1970 ¹⁾	44,3	33,0	0,2	3,9	6,1	11,6	0,8	0,1	100,0	14 757
1973 ²⁾	9,2	71,5	0,1	4,2	8,5	6,0	0,4	0,2	100,0	23 362
1974 ²⁾	7,7	73,6	0,1	3,3	8,6	6,4	0,3	0,1	100,0	22 846
1975 ²⁾	6,0	74,8	-	5,2	7,8	4,8	1,1	0,3	100,0	21 547
1976 ²⁾	5,4	76,2	-	5,4	7,8	4,1	0,7	0,4	100,0	19 818
1977	5,4	76,4	0,0	6,4	7,1	3,9	0,7	0,2	100,0	17 772
1978	4,3	77,5	0,0	6,9	7,6	3,0	0,6	0,2	100,0	16 928
1979	3,0	78,1	0,0	7,0	8,0	2,6	0,5	0,2	100,0	15 849
1980	3,5	77,6	0,0	7,5	7,6	2,2	1,0	0,2	100,0	15 037
1981	3,4	78,6	0,0	7,0	7,5	2,4	0,9	0,2	100,0	14 120
1982	3,3	79,7	0,1	7,1	6,9	2,0	0,7	0,2	100,0	13 861
1983	3,0	80,7	0,1	6,9	6,7	1,8	0,6	0,2	100,0	13 323
1984	3,1	81,3	0,0	6,1	6,6	2,1	0,7	0,1	100,0	13 640
1985	2,4	82,9	0,1	5,5	6,2	2,1	0,6	0,1	100,0	13 787
1986	1,9	84,1	0,0	4,8	6,1	2,1	0,8	0,1	100,0	13 319
1987	1,7	83,4	0,0	4,8	7,1	1,8	1,2	0,0	100,0	12 986
1988	1,4	84,5	0,1	4,1	7,2	1,6	1,2	0,0	100,0	12 738
1989	1,1	84,0	0,0	4,0	7,7	1,7	1,5	0,0	100,0	12 646
1990	0,8	83,9	0,0	4,5	7,4	1,8	1,6	0,0	100,0	12 217
1991	0,8	84,3	0,1	4,4	7,3	1,7	1,4	0,0	100,0	11 737
1992	0,8	85,3	0,0	4,3	6,2	1,6	1,7	0,0	100,0	11 069
1993	0,6	85,5	0,0	4,2	6,0	1,9	1,7	0,0	100,0	10 375
1994	0,5	85,4	0,0	3,8	6,0	2,0	2,2	0,0	100,0	10 013
1995	0,5	86,1	0,0	3,9	5,5	2,0	2,0	0,0	100,0	9 872
1996	0,4	86,8	0,0	3,7	4,8	2,3	2,2	0,0	100,0	10 423
1997	0,3	86,8	0,0	4,6	4,5	2,0	1,9	0,0	100,0	10 251
1998	0,3	85,8	0,0	5,4	4,2	2,2	2,1	0,0	100,0	10 751
1999	0,2	85,8	0,1	6,1	4,2	1,7	1,9	0,0	100,0	10 837
2000	0,1	84,3	0,1	7,5	3,9	1,8	2,2	0,0	100,0	10 933
2001	0,4	84,7	0,1	7,1	4,2	2,0	2,1	0,0	100,6	10 821 ³⁾
2002	0,5	86,2	0,1	6,8	3,8	2,1	2,2	0,0	101,6	11 166
2003	0,5	86,6	0,1	6,7	3,6	2,0	2,5	0,0	102,0	10 971
2004	0,4	88,2	0,1	5,9	3,4	2,0	2,3	0,1	102,3	11 437
2005	0,5	86,8	0,1	6,2	4,0	2,2	2,8	0,0	102,6	11 253
2006	0,4	88,5	0,0	6,0	3,7	2,0	2,8	0,0	103,4	11 066
2007	0,5	90,3	0,1	5,3	3,4	2,0	3,0	0,0	104,6	11 080
2008	0,4	90,8	0,1	4,9	3,7	2,0	2,9	0,0	104,8	10 998
2009	0,5	90,6	0,1	4,1	3,5	1,9	3,2	0,1	104,0	10 878
2010*	0,5	91,8	0,1	3,2	3,4	2,2	3,0	0,1	104,3	10 627

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Nykyisen lain aikana. Under gällande lag. Under the current law.

2) Perustuu otokseen. Grundar sig på sampel. Based on a sample.

3) Useampi peruste mahdollinen vuodesta 2001 lähtien. Flera indikationer möjliga sedan 2001. More than one indication possible since 2001.

Liitetaulukko 5. Suoritetut raskaudenkeskeytykset keskeytysperusteen mukaan 2010

Bilagetabell 5. Utförda aborter efter indikation 2010

Appendix Table 5. Abortions by indication, 2010

Siviilisääty, ikä ja synnytysten määrä Civilstånd, ålder och antal förlossningar Marital status, age and number of deliveries	2010* Peruste - Indikation - Indication									Yhteensä ¹⁾ Totalt Total
	Lääketiet. Medicinsk Medical	Sosiaalinen Social Social	Eettinen Etisk Ethical	Alle 17 v. Under 17 år Age under 17	Yli 40 vuotta Över 40 år 40 barn Age 40 and over	4 lasta 4 barn 4 children	Sikiövaurio Fosterskada Fetal defect	Raj. kyky huolehtia lapsista Begr. förmåga att sköta barn Limited ability to take care of children	Tuntematon Okänd Unknown	
Siviilisääty - Civilstånd - Marital status										
Naimisissa - Gift - Married	15	1 477	1	-	145	129	178	3	-	1 948
Avoliitossa - Samboende - In domestic partnership	18	2 454	3	15	74	39	81	4	-	2 688
Naimaton - Ogift - Single	12	4 456	7	305	47	12	8	5	-	4 852
Leski - Änka - Widowed	-	14	-	-	4	3	-	-	-	21
Eronnut - Fränskild - Divorced	-	570	2	1	61	43	-	-	-	677
Tuntematon - Okänd - Unknown	2	376	1	9	16	3	33	1	-	441
Yhteensä - Totalt - Total	47	9 347	14	330	347	229	300	13	-	10 627
Ikä - Ålder - Age ²⁾										
-13	-	1	-	2	-	-	-	-	-	3
14	-	9	2	30	-	-	-	-	-	41
15	-	56	-	99	-	-	-	-	-	155
16	-	131	-	174	-	-	-	-	-	305
17	-	393	-	25	-	-	2	-	-	420
18	1	545	-	-	-	-	-	-	-	546
19	2	629	2	-	-	-	1	-	-	634
20-24	10	2 676	3	-	-	1	18	2	-	2 710
25-29	11	2 083	6	-	-	31	73	2	-	2 206
30-34	10	1 491	1	-	-	64	83	4	-	1 653
35-39	9	1 033	-	-	-	86	85	4	-	1 217
40-44	4	278	-	-	318	47	37	1	-	685
45-	-	22	-	-	29	-	1	-	-	52
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Yhteensä - Totalt - Total	47	9 347	14	330	347	229	300	13	-	10 627
Aiemmat synnytykset - Tidigare förlossningar - Previous deliveries										
0	13	4 393	7	300	24	-	93	3	-	4 833
1	12	1 751	2	1	56	-	109	4	-	1 935
2	7	1 640	3	-	138	-	68	2	-	1 858
3	8	726	-	-	74	9	15	4	-	836
4	3	182	-	-	30	141	3	-	-	359
5	1	58	-	-	12	55	1	-	-	127
6	-	15	-	-	3	14	2	-	-	34
7	-	7	-	-	3	5	-	-	-	15
8	-	1	-	-	-	2	-	-	-	3
9-	1	2	-	-	2	3	2	-	-	10
Tuntematon - Okänd - Unknown	2	572	2	29	5	-	7	-	-	617
Yhteensä - Totalt - Total	47	9 347	14	330	347	229	300	13	-	10 627

* Ennakkotieto. Preliminära data. Preliminary data.

1) Useampi peruste mahdollinen. Flera indikationer möjliga. More than one indication possible.

2) Ikä toimenpiteen suorituspäivänä. Ålder på ingreppsdagen. Age on the day of the procedure.

Liitetaulukko 6. Raskaudenkeskeytykset raskauden keston mukaan 1985–2010

Bilagetabell 6. Aborter efter gestationslängd 1985–2010

Appendix Table 6. Induced abortions by gestation length, 1985–2010

Raskauden kesto, viikkoja ¹⁾																	
Gestationslängd, veckor ¹⁾																	
Gestation length, weeks ¹⁾																	
	–6	7	8	9	10	11	12–13	14–15	16–17	18–19	20–21	22–		–11	12–24	Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
N																	
1985	1 850	2 588	3 073	2 637	1 983	943	156	216	191	139	7	4		13 074	702	-	13 787
1986	1 947	2 595	2 980	2 459	1 783	869	134	192	156	175	13	13		12 633	657	-	13 316
1987	1 801	2 329	2 951	2 486	1 765	962	142	204	128	166	30	9		12 294	640	13	12 986
1988	1 886	2 284	2 722	2 367	1 828	982	133	198	172	115	26	23		12 069	618	2	12 738
1989	1 893	2 245	2 693	2 448	1 798	858	144	221	152	157	17	16		11 935	674	4	12 646
1990	1 847	2 227	2 693	2 285	1 680	812	156	202	129	130	42	12		11 544	617	2	12 217
1991	1 939	2 327	2 565	2 126	1 466	669	164	191	119	128	29	14		11 092	602	-	11 737
1992	1 919	2 212	2 374	1 987	1 340	628	136	168	133	126	33	13		10 460	563	-	11 069
1993	1 878	2 118	2 306	1 809	1 158	550	129	159	133	102	24	9		9 819	523	-	10 375
1994	1 989	2 107	2 140	1 615	1 096	461	114	177	135	124	34	21		9 408	550	-	10 013
1995	1 888	2 130	2 089	1 661	1 079	436	144	170	124	108	29	14		9 283	546	-	9 872
1996	2 020	2 179	2 273	1 641	1 102	600	149	170	135	115	25	10		9 815	569	4	10 423
1997	2 084	2 223	2 253	1 556	1 088	465	163	173	109	101	26	9		9 669	546	1	10 251
1998	2 256	2 446	2 293	1 596	1 075	459	184	161	125	113	27	13		10 125	583	3	10 751
1999	2 323	2 448	2 318	1 549	1 098	456	174	200	134	98	25	13		10 192	606	1	10 837
2000	2 605	2 373	2 233	1 583	1 036	431	155	230	134	120	25	8		10 261	639	-	10 933
2001	3 553	2 290	1 727	1 214	915	358	192	189	151	106	31	14		10 057	638	-	10 740
2002	3 782	2 400	1 698	1 096	877	383	245	191	141	113	36	15		10 236	690	-	10 977
2003	3 845	2 465	1 623	959	783	377	207	190	151	103	42	23		10 052	651	-	10 768
2004	4 043	2 489	1 714	992	739	409	242	244	150	92	27	25		10 386	728	-	11 166
2005	4 153	2 394	1 674	917	686	345	269	214	156	102	40	23		10 169	741	-	10 973
2006	4 051	2 379	1 605	884	643	342	232	212	164	116	40	21		9 904	724	-	10 689
2007	4 069	2 277	1 663	835	623	329	245	217	148	104	57	21		9 796	714	-	10 588
2008	4 002	2 227	1 658	801	612	389	264	209	134	105	52	26		9 689	712	-	10 479
2009	3 696	2 213	1 698	936	616	446	212	244	167	104	65	52		9 605	727	-	10 449
2010*	3 368	2 128	1 749	975	661	488	222	240	147	103	49	50		9 369	712	1	10 181
%																	
1985	13,4	18,8	22,3	19,1	14,4	6,9	1,1	1,6	1,4	1,0	0,1	0,0		94,9	5,1	-	100
1986	14,6	19,5	22,4	18,5	13,4	6,5	1,0	1,4	1,2	1,3	0,1	0,1		94,9	4,9	-	100
1987	13,9	17,9	22,7	19,1	13,6	7,4	1,1	1,6	1,0	1,3	0,2	0,1		94,7	4,9	0,1	100
1988	14,8	17,9	21,4	18,6	14,4	7,7	1,0	1,6	1,4	0,9	0,2	0,2		94,7	4,9	0,0	100
1989	15,0	17,8	21,3	19,4	14,2	6,8	1,1	1,7	1,2	1,2	0,1	0,1		94,4	5,3	0,0	100
1990	15,1	18,2	22,0	18,7	13,8	6,6	1,3	1,7	1,1	1,1	0,3	0,1		94,5	5,1	0,0	100
1991	16,5	19,8	21,9	18,1	12,5	5,7	1,4	1,6	1,0	1,1	0,2	0,1		94,5	5,1	-	100
1992	17,3	20,0	21,4	18,0	12,1	5,7	1,2	1,5	1,2	1,1	0,3	0,1		94,5	5,1	-	100
1993	18,1	20,4	22,2	17,4	11,2	5,3	1,2	1,5	1,3	1,0	0,2	0,1		94,6	5,0	-	100
1994	19,9	21,0	21,4	16,1	10,9	4,6	1,1	1,8	1,3	1,2	0,3	0,2		94,0	5,5	-	100
1995	19,1	21,6	21,2	16,8	10,9	4,4	1,5	1,7	1,3	1,1	0,3	0,1		94,0	5,5	-	100
1996	19,4	20,9	21,8	15,7	10,6	5,8	1,4	1,6	1,3	1,1	0,2	0,1		94,2	5,5	0,0	100
1997	20,3	21,7	22,0	15,2	10,6	4,5	1,6	1,7	1,1	1,0	0,3	0,1		94,3	5,3	0,0	100
1998	21,0	22,8	21,3	14,8	10,0	4,3	1,7	1,5	1,2	1,1	0,3	0,1		94,2	5,4	0,0	100
1999	21,4	22,6	21,4	14,3	10,1	4,2	1,6	1,8	1,2	0,9	0,2	0,1		94,0	5,6	0,0	100
2000	23,8	21,7	20,4	14,5	9,5	3,9	1,4	2,1	1,2	1,1	0,2	0,1		93,9	5,8	-	100
2001	33,1	21,3	16,1	11,3	8,5	3,3	1,8	1,8	1,4	1,0	0,3	0,1		93,6	5,9	-	100
2002	34,5	21,9	15,5	10,0	8,0	3,5	2,2	1,7	1,3	1,0	0,3	0,1		93,2	6,3	-	100
2003	35,7	22,9	15,1	8,9	7,3	3,5	1,9	1,8	1,4	1,0	0,4	0,2		93,4	6,0	-	100
2004	36,2	22,3	15,4	8,9	6,6	3,7	2,2	2,2	1,3	0,8	0,2	0,2		93,0	6,5	-	100
2005	37,8	21,8	15,3	8,4	6,3	3,1	2,5	2,0	1,4	0,9	0,4	0,2		92,7	6,8	-	100
2006	37,9	22,3	15,0	8,3	6,0	3,2	2,2	2,0	1,5	1,1	0,4	0,2		92,7	6,8	-	100
2007	38,4	21,5	15,7	7,9	5,9	3,1	2,3	2,0	1,4	1,0	0,5	0,2		92,5	6,7	-	100
2008	38,2	21,3	15,8	7,6	5,8	3,7	2,5	2,0	1,3	1,0	0,5	0,2		92,5	6,8	-	100
2009	35,4	21,2	16,3	9,0	5,9	4,3	2,0	2,3	1,6	1,0	0,6	0,5		92,1	6,9	-	100
2010*	33,1	20,9	17,2	9,6	6,5	4,8	2,2	2,4	1,4	1,0	0,5	0,5		92,1	7,0	0,0	100

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Viikot on ilmoitettu täysinä viikkoina (esim. 11 vk=11 vk + 1 pvä–12 vk + 0 pvä). Veckorna anges som fulla veckor (t.ex. 11 veckor = 11 veckor + 1 dag–12 veckor + 0 dagar).

Weeks of gestation are reported as full weeks (e.g. 11 weeks=11 weeks+1 day–12 weeks+0 days).

Liitetaulukko 7. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien synnytysten mukaan 1987–2010

Bilagetabell 7. Aborter efter tidigare förlossningar 1987–2010

Appendix Table 7. Induced abortions by previous deliveries, 1987–2010

Aikaisemmat synnytykset								
Tidigare förlossningar								
<i>Previous deliveries</i>								
	0	1	2	3	4	5–	Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
N								
1987	6 468	2 190	2 649	1 207	321	81	70	12 986
1988	6 544	2 165	2 552	1 105	283	51	38	12 738
1989	6 418	2 194	2 482	1 118	289	75	70	12 646
1990	6 149	2 111	2 481	1 096	287	65	28	12 217
1991	5 698	2 143	2 438	1 055	245	81	77	11 737
1992	5 334	2 133	2 254	991	262	77	18	11 069
1993	4 832	2 031	2 250	904	248	90	20	10 375
1994	4 596	1 957	2 171	945	239	94	11	10 013
1995	4 689	1 908	2 055	900	229	90	1	9 872
1996	4 877	1 986	2 195	998	287	78	2	10 423
1997	4 984	1 834	2 153	953	254	73	-	10 251
1998	5 243	1 991	2 146	1 012	274	85	-	10 751
1999	5 432	1 951	2 133	984	245	92	-	10 837
2000	5 673	1 903	2 064	938	270	85	-	10 933
2001	5 497	1 962	2 011	913	249	107	1	10 740
2002	5 745	1 957	2 026	885	270	94	-	10 977
2003	5 685	1 920	1 924	880	256	103	-	10 768
2004	5 915	2 057	2 029	821	247	97	-	11 166
2005	5 831	2 017	1 877	856	272	120	-	10 973
2006	5 601	2 031	1 833	867	260	97	-	10 689
2007	5 557	2 056	1 858	764	247	105	1	10 588
2008	5 485	1 947	1 821	866	224	136	-	10 479
2009	5 444	2 007	1 818	811	266	103	-	10 449
2010*	4 695	1 907	1 814	787	254	130	594	10 181
%								
1987	49,8	16,9	20,4	9,3	2,5	0,6	0,5	100
1988	51,4	17,0	20,0	8,7	2,2	4,0	0,3	100
1989	50,8	17,3	19,6	8,8	2,3	0,6	0,6	100
1990	50,3	17,3	20,3	9,0	2,3	0,5	0,2	100
1991	48,5	18,3	20,8	9,0	2,1	0,7	0,7	100
1992	48,2	19,3	20,4	9,0	2,4	0,7	0,2	100
1993	46,6	19,6	21,7	8,7	2,4	0,9	0,2	100
1994	45,9	19,5	21,7	9,4	2,4	0,9	0,1	100
1995	47,5	19,3	20,8	9,1	2,3	0,9	0,0	100
1996	46,8	19,1	21,1	9,6	2,8	0,7	0,0	100
1997	48,6	17,9	21,0	9,3	2,5	0,7	0,0	100
1998	48,8	18,5	20,0	9,4	2,5	0,8	-	100
1999	50,1	18,0	19,7	9,1	2,3	0,8	-	100
2000	51,9	17,4	18,9	8,6	2,5	0,8	-	100
2001	51,2	18,3	18,7	8,5	2,3	1,0	0,0	100
2002	52,3	17,8	18,5	8,1	2,5	0,9	-	100
2003	52,8	17,8	17,9	8,2	2,4	1,0	-	100
2004	53,0	18,4	18,2	7,4	2,2	0,9	-	100
2005	53,1	18,4	17,1	7,8	2,5	1,1	-	100
2006	52,4	19,0	17,1	8,1	2,4	0,9	-	100
2007	52,5	19,4	17,5	7,2	2,3	1,0	0,0	100
2008	52,3	18,6	17,4	8,3	2,1	1,3	-	100
2009	52,1	19,2	17,4	7,8	2,5	1,0	-	100
2010*	46,1	18,7	17,8	7,7	2,5	1,3	5,8	100

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

Liitetaulukko 8. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien keskeytysten mukaan 1987–2010

Bilagetabell 8. Aborter efter tidigare aborter 1987–2010

Appendix Table 8. Induced abortions by previous abortions, 1987–2010

Aikaisemmat keskeytykset								
Tidigare aborter								
Previous abortions								
	0	1	2	3	4	5–	Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
N								
1987	9 453	2 529	537	144	33	13	277	12 986
1988	9 320	2 485	550	114	32	9	228	12 738
1989	9 152	2 526	547	124	28	20	249	12 646
1990	8 904	2 487	573	120	32	19	82	12 217
1991	8 332	2 474	596	167	36	18	114	11 737
1992	7 701	2 455	620	147	45	23	78	11 069
1993	7 186	2 299	591	148	41	17	93	10 375
1994	6 931	2 132	602	141	44	29	134	10 013
1995	6 911	2 155	578	154	47	24	3	9 872
1996	7 247	2 274	663	174	35	28	2	10 423
1997	7 172	2 186	625	184	44	26	14	10 251
1998	7 580	2 262	642	182	58	27	-	10 751
1999	7 776	2 184	624	171	52	29	1	10 837
2000	7 771	2 257	649	172	55	29	-	10 933
2001	7 597	2 250	621	189	48	33	2	10 740
2002	7 705	2 277	687	218	50	38	2	10 977
2003	7 356	2 384	701	198	84	45	-	10 768
2004	7 616	2 413	788	232	67	49	1	11 166
2005	7 471	2 364	765	238	73	60	2	10 973
2006	7 133	2 403	751	259	85	57	1	10 689
2007	6 892	2 409	840	282	106	54	5	10 588
2008	6 787	2 457	797	277	96	65	-	10 479
2009	6 793	2 364	850	271	109	60	2	10 449
2010*	5 705	2 263	811	287	96	62	957	10 181
%								
1987	72,8	19,5	4,1	1,1	0,3	0,1	2,1	100,0
1988	73,2	19,5	4,3	0,9	0,3	0,1	1,8	100,0
1989	72,4	20,0	4,3	1,0	0,2	0,2	2,0	100,0
1990	72,9	20,4	4,7	1,0	0,3	0,2	0,7	100,0
1991	71,0	21,1	5,1	1,4	0,3	0,2	1,0	100,0
1992	69,6	22,2	5,6	1,3	0,4	0,2	0,7	100,0
1993	69,3	22,2	5,7	1,4	0,4	0,2	0,9	100,0
1994	69,2	21,3	6,0	1,4	0,4	0,3	1,3	100,0
1995	70,0	21,8	5,9	1,6	0,5	0,2	0,0	100,0
1996	69,5	21,8	6,4	1,7	0,3	0,3	0,0	100,0
1997	70,0	21,3	6,1	1,8	0,4	0,2	0,1	100,0
1998	70,5	21,0	6,0	1,7	0,5	0,3	-	100,0
1999	71,8	20,2	5,8	1,6	0,5	0,3	0,0	100,0
2000	71,1	20,6	5,9	1,6	0,5	0,3	-	100,0
2001	70,7	20,9	5,8	1,8	0,4	0,2	0,0	100,0
2002	70,2	20,7	6,3	2,0	0,5	0,2	0,0	100,0
2003	68,3	22,1	6,5	1,8	0,8	0,4	-	100,0
2004	68,2	21,6	7,1	2,1	0,6	0,4	0,0	100,0
2005	68,1	21,5	7,0	2,2	0,7	0,5	0,0	100,0
2006	66,7	22,5	7,0	2,4	0,8	0,5	0,0	100,0
2007	65,1	22,8	7,9	2,7	1,0	0,5	0,0	100,0
2008	64,8	23,4	7,6	2,6	0,9	0,5	-	100,0
2009	65,0	22,6	8,1	2,6	1,0	0,5	0,0	100,0
2010*	56,0	22,2	8,0	2,8	0,9	0,5	9,4	100,0

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

Liitetaulukko 9. Raskaudenkeskeytyspotilaiden käyttämä ehkäisy 1980, 1985, 1989–2010, %

Bilagetabell 9. Preventivmedel som abortpatienterna har använt 1980, 1985, 1989–2010, %

Appendix Table 9. Contraceptives used by abortion patients, 1980, 1985, 1989–2010, %

	E-tabletti tai kapseli¹⁾	Kohdun-sisäinen	Muu kohdun-sisäinen	Kondomi	Sterilointi	Muu ehkäisy-menetelmä	Ei mitään	Tuntematon	Jälkiehkäisy²⁾	Yhteensä³⁾
	<i>Contraceptive pill/implant¹⁾</i>	<i>Hormonspiral</i>	<i>intrauterint preventivmedel</i>	<i>Kondom</i>	<i>Sterilisering</i>	<i>preventivmedel</i>	<i>Ingenting</i>	<i>Okänt</i>	<i>Akut p-piller</i>	<i>Totalt</i>
		<i>Hormone-releasing IUD</i>	<i>Other intrauterine contraceptive</i>	<i>Condom</i>	<i>Sterilisation</i>	<i>Other contraceptives</i>	<i>Nothing</i>	<i>Unknown</i>	<i>Post-coital oral contraceptive</i>	<i>Total</i>
1980	4,6	..	10,9	41,8	..	5,0	32,3	5,4	..	100,0
1985	6,1	..	8,3	43,5	..	5,0	33,4	4,9	..	101,3
1989	7,9	..	5,1	46,0	..	4,0	34,1	4,1	..	101,2
1990	7,7	..	5,2	45,7	..	3,9	33,7	4,5	..	100,7
1991	8,3	..	5,2	44,1	..	3,9	34,7	4,7	..	100,9
1992	8,1	..	4,6	46,9	0,5	3,3	32,6	4,6	..	100,6
1993	7,8	..	4,8	47,3	0,7	2,8	32,0	5,5	..	100,9
1994	7,1	..	3,8	47,1	0,5	2,7	33,7	5,7	..	100,6
1995	7,8	..	3,5	47,7	0,5	3,2	32,1	6,0	..	100,8
1996	7,4	..	3,1	49,1	0,4	2,9	31,5	5,9	..	100,3
1997	7,8	..	2,4	49,9	0,5	3,1	30,6	6,2	..	100,5
1998	7,2	0,2	1,9	50,0	0,6	2,2	32,6	5,0	1,0	100,7
1999	7,9	0,1	1,7	50,5	0,6	1,9	32,6	4,6	1,3	101,2
2000	8,5	0,2	1,5	49,7	0,4	1,9	32,9	4,8	0,9	100,8
2001	8,6	0,1	1,4	49,9	0,4	1,7	33,2	3,5	1,2	100,0
2002	9,1	0,2	1,3	49,7	0,4	1,7	32,7	4,8	1,5	101,4
2003	9,8	0,3	1,0	47,8	0,2	2,4	32,2	5,9	2,3	101,9
2004	9,8	0,2	1,0	46,6	0,3	3,4	33,5	4,6	2,1	101,5
2005	9,2	0,3	0,9	46,4	0,4	3,6	34,0	4,6	2,7	102,1
2006	9,4	0,2	0,7	45,3	0,3	3,1	35,1	5,1	2,7	101,9
2007	9,6	0,3	0,9	44,0	0,3	3,1	34,9	6,4	3,1	102,6
2008	10,6	0,4	0,7	43,4	0,2	3,0	33,0	7,9	2,9	102,1
2009	11,0	0,4	0,6	44,4	0,2	3,1	34,0	5,5	3,3	102,5
2010*	11,1	0,5	0,5	45,1	0,2	3,2	31,9	6,6	3,5	102,6

Liitetaulukko 10. Raskaudenkeskeytyspotilaille suunniteltu ehkäisy keskeytyksen jälkeen 1983–2010, %

Bilagetabell 10. Planerad preventivmetod för abortpatienter efter abort 1983–2010, %

Appendix Table 10. Planned contraceptive method for abortion patients after abortion, 1983–2010, %

	E-tabletti tai kapseli¹⁾	Kohdun-sisäinen	Muu kohdun-sisäinen	Kondomi	Sterilointi	Muu ehkäisy-menetelmä	Ei mitään	Tuntematon	Yhteensä³⁾
	<i>Contraceptive pill/implant¹⁾</i>	<i>Hormonspiral</i>	<i>intrauterint preventivmedel</i>	<i>Kondom</i>	<i>Sterilisering</i>	<i>preventivmedel</i>	<i>Ingenting</i>	<i>Okänd</i>	<i>Totalt</i>
		<i>Hormone-releasing IUD</i>	<i>Other intrauterine contraceptive</i>	<i>Condom</i>	<i>Sterilisation</i>	<i>Other contraceptives</i>	<i>Nothing</i>	<i>Unknown</i>	<i>Total</i>
1983	33,1	..	47,6	2,4	..	6,3	1,3	9,4	100,0
1984	29,2	..	48,2	2,0	..	9,6	1,3	9,7	100,0
1985	26,9	..	48,8	2,2	..	12,2	1,1	10,4	101,5
1986	51,7	..	23,9	2,7	..	12,1	1,2	9,6	101,2
1987	53,0	..	22,9	3,0	..	12,4	1,1	9,2	101,5
1988	56,1	..	21,9	3,0	..	11,0	1,2	8,0	101,2
1989	57,7	..	19,5	3,2	..	11,2	1,2	8,3	101,1
1990	57,5	..	20,3	3,2	..	10,6	1,4	8,0	101,0
1991	54,8	..	22,5	2,6	0,1	10,5	1,2	9,3	101,0
1992	54,9	..	24,4	2,6	6,9	2,7	0,8	8,4	100,7
1993	57,0	..	22,7	3,0	8,0	1,3	1,0	7,9	100,9
1994	57,4	..	21,9	2,7	8,1	1,1	1,3	8,5	101,0
1995	56,6	..	21,9	3,1	8,1	0,8	1,3	8,5	100,3
1996	53,7	..	22,8	3,5	8,9	0,5	1,1	9,4	100,0
1997	57,6	..	21,7	3,2	7,9	0,8	1,1	8,4	100,7
1998	59,6	5,6	15,6	4,3	8,3	0,8	1,2	6,5	101,9
1999	60,4	7,0	15,1	3,8	7,2	1,0	1,0	6,4	101,9
2000	63,3	7,2	13,7	3,5	6,2	0,8	1,3	6,4	102,4
2001	61,7	8,1	14,2	3,6	5,9	0,7	1,2	5,9	101,4
2002	61,6	9,1	12,8	3,6	5,7	1,0	1,3	6,9	102,0
2003	57,6	9,6	11,8	3,3	4,3	7,0	1,6	7,2	102,4
2004	53,5	10,0	11,5	3,6	3,8	11,8	1,2	7,1	102,5
2005	53,6	11,5	10,9	3,1	3,5	11,5	1,2	7,2	102,5
2006	52,6	13,5	9,9	3,1	3,0	12,8	1,2	7,3	103,4
2007	53,0	13,8	9,4	3,5	2,7	12,3	1,3	8,0	104,0
2008	53,6	15,1	8,8	2,6	2,7	11,5	1,2	9,0	104,5
2009	53,5	18,8	7,0	3,3	3,0	12,8	1,2	7,7	107,3
2010*	53,4	22,6	4,3	3,9	3,5	12,9	1,2	8,4	110,2

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) Vuodesta 1998 e-tabletti tai kapseli. Från år 1998 p-piller eller kapsel. From 1998 contraceptive pill or implant.

2) Ei muuta mainittu. Inga andra nämnts. No mention of other contraceptive.

3) Useampi menetelmä mahdollinen. Flera metoder möjliga. More than one method possible.

Liitetaulukko 11. Raskaudenkeskeytysten menetelmät 2000–2010

Bilagetabell 11. Abortmetoder 2000–2010

Appendix Table 11. Methods for induced abortion, 2000–2010

	Imukaavinta	Lääkkeellinen		Pieni keisarin-	Muut	Tuntematon	Yhteensä ³⁾		Imukaavinta	Lääkkeellinen		Pieni keisarin-	Muut	Tuntematon	Yhteensä ³⁾
	Vakuu- aspiration Suction curettage	Farmakologisk Induced by drugs 1. trim. ¹⁾ 2. trim. ²⁾		leikkaus Litet kejsarsnitt Hysterotomy abortion	Annat Other	Okänd Unknown	Totalt ³⁾ Total ³⁾		Vakuu- aspiration Suction curettage	Farmakologisk Induced by drugs 1. trim. ¹⁾ 2. trim. ²⁾		leikkaus Litet kejsarsnitt Hysterotomy abortion	Annat Other	Okänd Unknown	Totalt ³⁾ Total ³⁾
N								%							
2000	9 760	677	485	3	8	-	10 933	2000	89,3	6,2	4,4	0,0	0,1	-	100
2001	7 597	2 595	532	5	11	-	10 740	2001	70,7	24,2	5,0	0,0	0,1	-	100
2002	6 296	4 067	607	3	4	-	10 977	2002	57,4	37,1	5,5	0,0	0,0	-	100
2003	5 222	4 881	658	2	5	-	10 768	2003	48,5	45,3	6,1	0,0	0,0	-	100
2004	4 783	5 652	720	2	8	1	11 166	2004	42,8	50,6	6,4	0,0	0,1	0,0	100
2005	3 934	6 280	750	-	9	-	10 973	2005	35,9	57,2	6,8	-	0,1	-	100
2006	3 292	6 624	762	1	10	-	10 689	2006	30,8	62,0	7,1	0,0	0,1	-	100
2007	2 826	6 992	762	-	7	1	10 588	2007	26,7	66,0	7,2	-	0,1	0,0	100
2008	2 265	7 436	772	-	6	-	10 479	2008	21,6	71,0	7,4	-	0,1	-	100
2009	1 657	7 979	821	2	6	-	10 465	2009	15,8	76,2	7,8	0,0	0,1	-	100
2010*	1 382	8 073	802	1	9	2	10 269	2010*	13,5	78,6	7,8	0,0	0,1	0,0	100

Alle 12 täyttä raskausviikkoa (–12+0) – Mindre än 12 fulla graviditetsveckor (–12+0) – Less than 12 full weeks of gestation (–12+0)

N								%							
2000	9 616	627	14	-	4	-	10 261	2000	93,7	6,1	0,1	-	0,0	-	100
2001	7 478	2 552	22	-	5	-	10 057	2001	74,4	25,4	0,2	-	0,0	-	100
2002	6 205	4 016	15	-	-	-	10 236	2002	60,6	39,2	0,1	-	-	-	100
2003	5 153	4 880	17	-	2	-	10 052	2003	51,3	48,5	0,0	-	0,0	-	100
2004	4 710	5 652	19	1	3	1	10 386	2004	45,3	54,4	0,2	0,0	0,0	0,0	100
2005	3 868	6 279	18	-	4	-	10 169	2005	38,0	61,7	0,2	-	0,0	-	100
2006	3 256	6 623	21	-	4	-	9 904	2006	32,9	66,9	0,2	-	0,0	-	100
2007	2 779	6 992	23	-	2	-	9 796	2007	28,4	71,4	0,2	-	0,0	-	100
2008	2 236	7 435	15	-	3	-	9 689	2008	23,1	76,7	0,2	-	0,0	-	100
2009	1 636	7 960	17	-	4	0	9 617	2009	17,0	82,8	0,2	-	0,0	0,0	100
2010*	1 351	8 068	8	-	3	2	9 432	2010*	14,3	85,5	0,1	-	0,0	0,0	100

12 raskausviikkoa tai enemmän (12+1–24+0) – 12 graviditetsveckor eller mer (12+1–24+0) – 12 weeks of gestation or more (12+1–24+0)

N								%							
2000	144	50	471	3	4	-	672	2000	21,4	7,4	70,1	0,4	0,6	-	100
2001	119	43	510	5	6	-	683	2001	17,4	6,3	74,7	0,7	0,9	-	100
2002	91	51	592	3	4	-	741	2002	12,3	6,9	79,9	0,4	0,5	-	100
2003	69	1	641	2	3	-	716	2003	9,6	0,1	89,5	0,3	0,4	-	100
2004	73	-	701	1	5	-	780	2004	9,4	-	89,9	0,1	0,6	-	100
2005	66	1	732	-	5	-	804	2005	8,2	0,1	91,0	-	0,6	-	100
2006	36	1	741	1	6	-	785	2006	4,6	0,1	94,4	0,1	0,8	-	100
2007	47	-	739	-	5	1	792	2007	5,9	-	93,3	-	0,6	0,1	100
2008	29	1	757	-	3	-	790	2008	3,7	0,1	95,8	-	0,4	-	100
2009	21	19	804	2	2	-	848	2009	2,5	2,2	94,8	0,2	0,2	-	100
2010*	31	5	794	1	6	-	837	2010*	3,7	0,6	94,9	0,1	0,7	-	100

*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

1) 1. trimesterin lääkkeellisellä keskeytyksellä tarkoitetaan ennen 12. täyttä raskausviikkoa tapahtunutta antiprogesteriinin (mifepristonin) ja prostaglandiiniin (misoprostoli) yhdistelmällä aikaansaattua raskauden keskeytymistä. Yleisesti näissä varhaiskeskeytyksissä ei tarvita kirurgista toimenpidettä lisäksi.

Farmakologisk abort under 1:a trimestern avser avbrytande av graviditet före 12 fulla graviditetsveckor genom kombination av anti prostegstin (mifepriston) och prostaglandin (misoprostol). Vid tidiga aborter behövs det vanligen inga kirurgiska ingrepp.

An abortion induced by drugs in the 1st trimester refers to a termination of pregnancy before 12 full weeks of gestation through a combination of an anti prostegstin (mifepristone) and a prostaglandin (misoprostol). In general, such early abortions do not require surgical procedures.

2) 2. trimesterin lääkkeellisellä keskeytyksellä tarkoitetaan 12. raskausviikon tai sen jälkeen (12–24 rvko) abortiivaineella (yleisimmin mifepristonilla) sekä prostaglandiiniilla ja muilla lääkkeillä aikaansaattua raskauden keskeytymistä. Lääkkeen käyttöön yhdistetään tarvittaessa kirurginen toimenpide.

Farmakologisk abort under 2:a trimestern avser avbrytande av graviditet under den 12:e graviditetsveckan eller senare (graviditetsvecka 12–24) med abortmedel (vanligen mifepriston) samt prostaglandin och andra läkemedel.

Vid behov kombineras användningen av läkemedel med ett kirurgiskt ingrepp.

An abortion induced by drugs in the 2nd trimester refers to a termination of pregnancy in the 12th week of pregnancy or later (12–24 weeks), through the combination of an anti prostegstin (usually mifepristone), prostaglandins and other drugs. If necessary, the use of drugs is combined with a surgical procedure.

3) Vuodesta 2009 useampi menetelmä mahdollinen. Flera metoder möjliga från och med år 2009. More than one method possible from 2009 onward.

Raskaudenkeskeytystilaston SVT-laatuseloste

Tilastotietojen relevanssi

Raskaudenkeskeytysten ennakkotilasto sisältää tietoja raskaudenkeskeytysten lukumäärästä vuosittain. Vuoden 2010 tiedot ovat ennakkotietoja ja täydentyvät vuoden 2011 aikana.

Keskeytykset esitetään ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin jaoteltuina tuhatta vastaavanikäistä naista kohti.

Lisäksi tilastoraportissa esitetään lukumäärätietoja raskaudenkeskeytysten perusteista, suorittamisajankohdasta raskausviikon mukaan, raskaudenkeskeytyspotilaiden aikaisemmista keskeytyksistä ja synnytyksistä, käytetyistä raskaudenkeskeytysmenetelmistä sekä raskaudenkeskeytyspotilaiden ennen raskauden alkua käyttämistä ja heille suunnitelluista ehkäisy menetelmistä.

Raportti on tarkoitettu lisääntymisterveyden kanssa työskenteleville terveydenhuollon ammattihenkilöille, viranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille, joilla on tarve saada ajantasaista tietoa raskaudenkeskeytyksistä.

Käytetyt käsitteet ja määritelmät on esitetty tilastoraportin tekstiosassa.

Rekisterin toiminta perustuu lakiin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (668/2008), Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä lakiin terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (556/1989) sekä asetukseen terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (774/1989).

Tilastotutkimuksen menetelmäkuvaus

Raskaudenkeskeytystiedot on kerätty kaikista Suomen raskaudenkeskeyttämissairaaloista.

Toimenpidettä koskevan lain (Laki raskauden keskeyttämisestä 238/1970) sekä sen nojalla annetun asetuksen (Asetus raskauden keskeyttämisestä 359/1970) mukaisesti toimenpiteen suorittajalääkäriin on toimitettava Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle (THL) ilmoitus suoritetusta toimenpiteestä sosiaali- ja terveysministeriön vahvistamalla lomakkeella kuukauden kuluessa toimenpiteen suorittamisesta. Ennakkotilastot perustuvat THL:n 31.4.2011 mennessä saamiin ilmoituksiin.

Tiedot tallennetaan lomakkeilta sähköisessä muodossa raskaudenkeskeytysrekisteriin, jota THL ylläpitää terveydenhuollon valtakunnallisia henkilörekistereitä koskevan lain (566/1989) ja sen nojalla annetun asetuksen (774/1989) 6 §:n perusteella. Aineiston tarkistusajoja tehdään säännöllisesti ja epäselvät tapaukset tarkistetaan toimenpiteen suorittaneesta sairaalasta.

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tiedot ovat oikeita, jos tiedonantajat ovat antaneet ne oikein. Epäselvien tapausten selvittämiseksi raskaudenkeskeytysrekisterin tietoja verrataan muiden rekisterien (syntymärekisteri ja hoitoilmoitusrekisteri) tietoihin. Tarvittaessa pyydetään tarkistus toimenpiteen suorittaneesta sairaalasta. Sikiöindikaatiokeskeytystietoja verrataan lisäksi myös Valviran ja epämuodostumarekisterin tietoihin.

Ennakkotilaston perusteella tehdyn arvion on todettu olevan hyvin lähellä todellista lukumäärää. Yleensä ennakkotilastossa ilmoitetut lukumäärät kasvavat hieman lopullisessa tilastossa, koska muutamia lomakkeita palautuu viiveellä sairaaloista. Tilastosta löytyneet mahdolliset virheet korjataan.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Raskaudenkeskeytystilasto on THL:n kaksi kertaa vuodessa tuottama tilasto. Tilasto ilmestyy huhti- ja lokakuussa. Huhtikuun tilasto on edellisen vuoden ennakkotilasto, ja lokakuun tilasto on edellisen vuoden lopullinen tilasto.

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/selkeys

Raportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla osoitteessa www.thl.fi/fi/tilastot/raskaudenkeskeytykset. Tilastotietoja julkaistaan vuosittain sekä kansallisissa että kansainvälisissä (Nomesko, WHO, YK) tilastojulkaisuissa.

Tilastojen vertailukelpoisuus

Ensimmäinen laki raskaudenkeskeyttämisestä tuli voimaan 1.7.1950. Tilastoja raskaudenkeskeytyksistä on julkaistu vuodesta 1951 lähtien. Nykyinen raskaudenkeskeyttämistä koskeva laki on peräisin vuodelta 1970.

Raskaudenkeskeytystiedot ovat vuodesta 1987 alkaen THL:n tietokannassa. Varhaisempien vuosien tiedot on saatu osana virallista tilastoa ilmestyneistä Lääkintöhallituksen julkaisuista (Lääkintöhallitus vuosina 1935–1954; Yleinen terveyden- ja sairaanhoitotilasto vuosina 1955–1970; Terveydenhuolto vuosina 1971–1987). Tietoja raskaudenkeskeytysten määristä on saatavilla vuodesta 1950 alkaen ja vuodesta 1955 lähtien on saatavissa tietoja myös mm. keskeytysten perusteista. Vuodesta 1958 lähtien on lisäksi saatavilla tietoja, siviilisäädystä, iästä, synnytysten määrästä sekä toimenpiteistä lääneittäin. Aikasarjoja lähes kaikista nykyisin kerättävistä muuttujista on saatavissa 1970-luvun puolesta välistä lähtien.

Rekisteriaineistoa aikaisemmilta vuosilta on tarkastettu mm. poistamalla kaksoiskappaleita ja lisäämällä aikaisemmin tilastosta puuttuneita tapauksia. Siksi osa tiedoista poikkeaa aiemmin julkaistuista tilastoista. Ikäryhmiä tarkasteltaessa on huomattava, että rekisterin ikätieto on vuodesta 1994 lähtien potilaan ikä toimenpidepäivänä, sitä ennen ikä vuoden lopussa. Tilastotiedotteisiin on takautuvasti laskettu vuosien 1986–1993 ikätiedot hoitoilmoitusrekisterin tietojen avulla käyttämällä potilaan ikää toimenpidepäivänä. Tarkemmat tiedot tilastojen tulkintaan vaikuttavista tekijöistä, mm. lakimuutoksista, on mainittu kunkin taulukon kohdalla erikseen.

Raskaudenkeskeytyksen käsite ja määritelmät ovat pysyneet koko ajan samoina. Tilastoissa käytetään ICD-10-luokitusta.

Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Tilastoraportti sisältää koko maan kattavasti tiedot suoritetuista raskaudenkeskeytyksistä. Ennakkotilaston lukumäärät ovat vertailukelpoisia lopullisen vuositilaston lukumääriin.

Raskaudenkeskeytykset 2010 – Ennakkotilasto -tilastoraportin erityiskysymykset

Uusi sosiaali- ja terveysministeriön vahvistama raskaudenkeskeytyksiä koskeva tiedonkeruulomake astui voimaan 1.1.2009. Vuoden 2010 ennakkotiedoista lähes 85 prosenttia ilmoitettiin uudella lomakkeella ja loput vanhalla lomakkeella. Tietojen raportoinnissa on otettu huomioon luokitusten muutokset, ja aikasarjojen uudet luvut ovat verrannollisia vanhoihin vuosiin. Vuoden 2010 ennakkoraportissa luokituksiin on tehty ainoastaan pieniä muutoksia, laajemmin raportoinnissa siirrytään uuden lomakkeen luokitusten käyttöön lähivuosina. Jatkossa tullaan raportoimaan myös uuden lomakkeen uusia muuttujia (osakeskeytys, aiempi epäonnistunut keskeytys tässä raskaudessa).

Lisätietoja lomakemuutoksesta:

<http://www.stakes.fi/FI/tilastot/tausta/Lomakkeet/abstlomakkeet.htm>.

FOS-kvalitetsbeskrivning för abortstatistiken

Statistikuppgifternas relevans

Den preliminära abortstatistiken innehåller uppgifter om det årliga antalet aborter. Uppgifterna för år 2010 är preliminära och kompletteras under år 2011.

Aborterna presenteras efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt indelade per 1 000 kvinnor i samma åldrar.

Dessutom innehåller statistikrapporten antalsuppgifter om abortindikationerna, aborttidpunkten efter graviditetsvecka, abortpatienternas tidigare aborter och förlossningar, använda abortmetoder samt preventivmetoder som abortpatienterna använt före graviditeten eller som de enligt planerna kommer att börja använda.

Rapporten är avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal, myndigheter, planerare och forskare som arbetar med reproduktiv hälsa och som behöver aktuella uppgifter om aborter.

Begrepp och definitioner som används i rapporten finns förklarade i rapportens textdel.

Registerverksamheten baserar sig på lagen om Institutet för hälsa och välfärd (668/2008), lagen om statistikväsendet vid forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården (Stakes) (409/2001) samt lagen (556/1989) och förordningen (774/1989) om riksomfattande personregister för hälsovården.

Metodbeskrivning för den statistiska forskningen

Uppgifterna om aborter har samlats in från alla finländska sjukhus där aborter utförs.

Enligt den lag som gäller ingreppet (lag om avbrytande av havandeskap 238/1970) och den förordning som utfärdats med stöd av lagen (förordning om avbrytande av havandeskap 359/1970) ska den läkare som har utfört ingreppet inom en månad efter ingreppet skicka en anmälan till Institutet för hälsa och välfärd (THL) på en blankett som fastställts av social- och hälsovårdsministeriet. Den preliminära statistiken bygger på de anmälningar som inkommit till THL senast den 30 april 2011.

Blankettuppgifterna sparas i elektronisk form i abortregistret som upprätthålls av THL i enlighet med lagen om riksomfattande personregister för hälsovården (556/1989) och 6 § i den förordning (774/1989) som utfärdats med stöd av lagen. Materialet kontrolleras regelbundet och oklara fall kontrolleras med det sjukhus där ingreppet utförts.

Uppgifternas riktighet och exakthet

Uppgifterna är riktiga, om de lämnats in korrekt av uppgiftslämnarna. I oklara fall jämförs uppgifterna i abortregistret med uppgifterna i andra register (födelseregistret och vårdanmälningsregistret). Vid behov begärs en bekräftelse från det sjukhus där ingreppet utförts. Uppgifter om aborter som görs på fosterindikation jämförs dessutom med uppgifterna vid Valvira och i missbildningsregistret.

Den uppskattning som gjorts på grundval av den preliminära statistiken har konstaterats ligga mycket nära det faktiska antalet. Antalsuppgifterna i den slutliga statistiken är vanligen något högre än i den preliminära statistiken, eftersom en del av blanketterna inkommer sent från sjukhusen. Eventuella fel som påträffas i statistiken korrigeras.

De publicerade uppgifternas aktualitet och punktlighet

Abortstatistiken sammanställs av THL två gånger per år. Statistiken utkommer i april och oktober. I april publiceras preliminär statistik för föregående år och i oktober publiceras den slutliga statistiken för föregående år.

Uppgifternas tillgänglighet och transparens/tydlighet

Rapporterna publiceras på THL:s webbplats www.thl.fi/sv/statistik/aborter. Statistiska uppgifter publiceras årligen både i nationella och internationella (Nomesko, WHO, FN) statistikpublikationer.

Statistikens jämförbarhet

Den första lagen om avbrytande av havandeskap trädde i kraft den 1 juli 1950. Statistik över aborter har publicerats sedan 1951. Den gällande lagen om avbrytande av havandeskap är från år 1970.

Uppgifter om aborter ingår sedan 1987 i THL:s databas. Uppgifterna från tidigare år kommer från Medicinalstyrelsens publikationer som utgör en del av den officiella statistiken (Lääkintöhallitus [Medicinalstyrelsen] 1935–1954; Yleinen terveyden- ja sairaanhoitotilasto [Allmän hälso- och sjukvårdsstatistik] 1955–1970; Terveydenhuolto [Hälso- och sjukvård] 1971–1987). Uppgifter om antalet aborter finns att få från och med år 1950, och från och med år 1955 finns också uppgifter om bland annat indikationer för abort. Från och med år 1958 finns dessutom uppgifter om civilstånd, ålder, antal förlossningar och ingrepp per län. Från och med mitten av 1970-talet finns tidsserier för nästan alla de variabler som samlas in i dag.

Registermaterialet från tidigare år har justerats bland annat genom utgallring av dubbelregistreringar och komplettering med saknade uppgifter. Därför avviker en del av uppgifterna från den statistik som publicerats tidigare. När det gäller fördelningen efter åldersgrupp bör man beakta att uppgiften om patientens ålder sedan 1994 gäller patientens ålder på ingreppsdagen. Före det gällde åldern vid årets slut. I statistikmeddelandena har uppgifterna för åren 1986–1993 beräknats retroaktivt med hjälp av vårdanmälningsregistrets uppgifter om patientens ålder på ingreppsdagen. Närmare uppgifter om faktorer som påverkar tolkningen av statistiken, till exempel lagändringar, anges separat vid varje tabell.

Begreppet abort och dess definitioner har varit desamma hela tiden. I statistiken används klassifikationen ICD-10.

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

Statistikrapporten innehåller riksomfattande uppgifter om utförda aborter. Antalsuppgifterna i den preliminära statistiken är jämförbara med antalsuppgifterna i den slutliga årsstatistiken.

Särskilda frågor i den preliminära statistikrapporten om aborter 2010

En ny datainsamlingsblankett som fastställts av social- och hälsovårdsministeriet trädde i kraft den 1 januari 2009. Nästan 85 procent av de preliminära uppgifterna för år 2010 lämnades in på den nya blanketten och resten lämnades in på den gamla blanketten. Vid rapporteringen av uppgifter har man beaktat förändringar i klassifikationerna, och de nya talen i tidsserierna är jämförbara med de gamla åren. I den preliminära rapporten för 2010 har endast gjorts små ändringar i klassifikationerna, och klassifikationerna i den nya blanketten införs i större utsträckning vid rapporteringen under de närmaste åren. I fortsättningen kommer även de nya variablerna på den nya blanketten att rapporteras (fosterreduktion, tidigare misslyckad abort i fråga om samma graviditet).

Mer information om blankettändringarna:

www.stakes.fi/FI/tilastot/tausta/Lomakkeet/abstlomakkeet.htm.

Statistics on induced abortions: Quality report of the OSF publication series

Relevance of statistical data

The preliminary data on induced abortions contain data on the annual number of induced abortions. The data for 2010 are preliminary and will be supplemented during 2011.

Data on induced abortions are provided by age group and hospital district per 1000 women of the same age.

The statistical report also gives numbers concerning grounds for induced abortions, the gestational stage at which they are performed, previous abortions and deliveries among abortion patients, methods of abortion used, and the contraceptive methods that abortion patients have used or that have been planned for them.

The report aims to provide up-to-date information on induced abortions to health care professionals, administrators, planning officials and researchers working in the area of reproductive health.

The report text describes the concepts and definitions used in the statistics.

The collection of data is based on the Act on the National Institute for Health and Welfare (668/2008) and the Act on the Statistical Service of the National Research and Development Centre for Welfare and Health (409/2001), as well as on the Act (556/1989) and the Decree (774/1989) on National Personal Records Kept under the Health Care System.

Description of methods used in statistical research

Data on induced abortions are collected from all hospitals in Finland that perform induced abortions.

According to current legislation (Act on Induced Abortion 238/1970, Decree on Induced Abortion 359/1970), the physician performing the procedure is required to report the case to the National Institute for Health and Welfare (THL) within one month using a specific data collection form approved by the Ministry of Social Affairs and Health. The preliminary data is based on reports submitted to THL by 30 April 2011.

The data are stored electronically in the Register of Induced Abortions, a statutory register maintained by THL pursuant to the Act on National Personal Records Kept under the Health Care System (556/1989), and section 6 of the subsequent Decree (774/1989). Data check-ups are made regularly and any unclear cases and diagnoses are checked and ascertained by contacting the hospitals that have performed the procedure concerned.

Correctness and accuracy of data

The data are correct if they have been reported correctly. In unclear cases, the data in the Register of Induced Abortions are compared with those in other registers (Birth Register, Care Register). If necessary, the hospital that has performed the procedure is contacted in order to ascertain the data. Data on abortions performed due to foetal indications are also compared with data from Valvira and the Register of Congenital Malformations.

Estimates made on the basis of the preliminary statistics have been found to be very close to the real figures. The numbers of cases given in the preliminary statistics are usually somewhat lower than those in the final statistics as some notification forms from the hospitals may arrive with a delay. Any errors identified in the statistics will be corrected.

Timeliness and promptness of published data

Statistics on induced abortions are produced by THL biannually and published in April and October. The April statistics consist of the previous year's preliminary statistics, while the October statistics consist of the previous year's final statistics.

Accessibility and transparency/clarity of data

The reports are published at the THL website at www.thl.fi/fi/tilastot/raskaudenkeskeytykset. Statistical data is annually published in both national and international statistical publications (Nomesko, WHO, UN).

Comparability of statistical data

In Finland, the first Act on Induced Abortion entered into force on 1 July 1950, and statistics on induced abortions have been published since 1951. The current Act on Induced Abortion is from 1970.

Since 1987, data on induced abortions have been kept in a THL database. Official statistical publications by the National Board of Health (one of THL's predecessors) have been used as a source of information for earlier years. Data on the number of induced abortions is available as of 1950, and data from 1955 include information such as the grounds for abortion. As of 1958, there is even more data available, including the patient's marital status, age, number of births and the number of procedures performed in each province. Time series on almost all variables recorded today are available from the mid-1970s onward.

Data for earlier years have been checked, for instance, by removing data that had been entered twice and by adding missing cases, so some data may deviate from previously published statistics. With regard to age-specific data, it should be noted that from 1994 onwards such data in the Register refer to the age of the patient on the day of the procedure, whereas the data for preceding years refer to the age at the end of the year. For the statistical reports, the data for 1986–1993 have been calculated retrospectively using the patient's age on the day of the procedure. More accurate information on any factors influencing the interpretation of the statistics, such as legislative reforms, is given specifically for each table.

The concept of induced abortion, as well as its definitions, have remained unchanged throughout this time. The statistics apply the ICD-10 classification system.

Clarity and consistency

The data on induced abortions in the Statistical Report are nationwide. The numbers of cases given in the preliminary statistics are comparable with those in the final annual statistics.

Special issues concerning the 2010 preliminary data on induced abortions

The new data collection form for induced abortions approved by the Ministry of Social Affairs and Health entered into force on 1 January 2009. Nearly 85 per cent of the preliminary data for 2010 were reported using the new form, while the rest used the old form. Classification changes have been taken into account in reporting the data, and the new figures in the time series are comparable with the old ones. In the preliminary data for 2010, only minor changes to classifications have been made; classification according to the new form will be introduced on a broader scale in the next few years. In future, statistical reporting will include the new variables introduced on the new form (incomplete abortion, previous incomplete abortion in the same pregnancy).

For further information on the changes to the form, see:

<http://www.stakes.fi/FI/tilastot/tausta/Lomakkeet/abstlomakkeet.htm>.